

Spett.le
Camera di Commercio di Como-Lecco
Sede legale: Via Parini, 16 - 22100 Como
Sede secondaria: Via Tonale 28/30 - 23900 Lecco

Il/la Sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____
e residente a _____ (_____) in via _____

DELEGA

il/la Sig. _____ nato/a a _____ (_____)
il _____ / _____ / _____ , in qualità di _____
alla richiesta e ritiro della propria carta tachigrafica.

Firma _____

Luogo e data _____ ,

Allegata: fotocopia di un documento di identità del soggetto delegato