

Alla Camera di Commercio delle Marche

sede di \_\_\_\_\_

Ufficio per il Rilascio Carte Tachigrafiche

**Oggetto : Rilascio Carta Tachigrafica**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**D e l e g a**

per il ritiro della Carta Tachigrafica di cui è titolare/intestatario

Il Sig/La Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

firma del delegante \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia integrale di un documento d'identità del delegante, in corso di validità)

-----

Il sottoscritto delegato \_\_\_\_\_ dichiara di

aver ritirato la **Carta Tachigrafica** del \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma del delegato \_\_\_\_\_

**il delegato deve presentarsi allo sportello con un documento d'Identità in corso di validità**