



CAMERA DI COMMERCIO
SASSARI

ATTO DI DELEGA

CARTE TACHIGRAFICHE

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

e residente in _____ via _____ n. _____

DELEGA

con il presente atto il/la sig./sig.ra _____

C.F. _____ recapito tel. _____

a presentare la richiesta ☐ e ad effettuare il ritiro ☐, per suo conto e nome, della seguente carta tachigrafica:

- ☐ carta tachigrafica conducente
- ☐ n. carta tachigrafica azienda
- ☐ n. carta tachigrafica officina
- ☐ n. carta tachigrafica di controllo

DICHIARA

di essere a conoscenza che i termini per l'emissione della carta sopra indicata decorrono dal momento in cui il delegato provvede a consegnare la relativa documentazione alla Camera di Commercio di Sassari. A tale proposito fa fede la data del protocollo camerale.

Data _____

Il delegante

(firma)

N.B. - Allegare copia di un documento di identità del delegato
- La delega è valida solo per il presente atto