



CAMERA DI COMMERCIO
DEL SUD EST SICILIA

DELEGA CARTE TACHIGRAFICHE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il __ / __ / ____

residente a _____ via _____

documento di riconoscimento c.i. / patente n. _____

rilasciato da _____ il __ / __ / ____

D E L E G A

Il sig.

nato a _____ il __ / __ / ____

residente a _____ via _____

alla consegna del modello per la richiesta di rilascio della carta tachigrafica conducente/azienda/officina presso la Camera di Commercio del sud est Sicilia.

Siracusa, li __ / __ / ____

Il delegante

N.B. : allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante e del delegato.