



Camera di Commercio  
Verona

Spett.le

Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura

Ufficio Firma Digitale e Carte Tachigrafiche

Corso Porta Nuova 96

37122 VERONA

\_l\_ sottocritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

## DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

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

**n. \_\_\_\_ carta tachigrafica conducente**

**n. \_\_\_\_ carta tachigrafica azienda**

**n. \_\_\_\_ carta tachigrafica officina**

**n. \_\_\_\_ carta tachigrafica controllo**

Il delegante

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

**N.B.**

*Il delegato deve allegare copia del documento di identità*