

ALLA CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. – Ufficio provinciale metrico  
Via Avogadro n. 4 – N O V A R A

**ATTO DI DELEGA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_  
(luogo e prov.)

residente a \_\_\_\_\_  
(luogo e prov.)

in via \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

**DELEGA**

con il presente atto il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo e prov.)

residente a \_\_\_\_\_  
(luogo e prov.)

in via \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

all'inoltro a codesto Ufficio della richiesta di rilascio della carte tachigrafica:  
(contrassegnare la carte che interessa)

- Carta del Conducente
- Carta dell'Azienda
- Carta dell'Officina
- Carta Organi di Controllo

ed al ritiro della medesima carta, che sarà, in tempi brevi, consegnata al sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DELEGANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DELEGATO  
Per presa visione