



Alla  
**Camera di Commercio I.A.A.  
di Pordenone - Udine**  
Via Morpurgo, 4  
**33100 UDINE**

## DELEGA PRESENTAZIONE DOMANDA/RITIRO CARTE TACHIGRAFICHE

### Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

nato a

Provincia

in data (dd/mm/yyyy)

### DELEGA

### il/la sig./sig.ra

Cognome

Nome

nato a

Provincia

in data (dd/mm/yyyy)

alla presentazione domanda/ritiro della carta tachigrafica sotto indicata:

Carta Conducente

Carta Azienda

Carta Officina + PIN

Carta Controllo

Data

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare una fotocopia del documento di identità del delegante**