



Spett.le
C.C.I.A.A. di Treviso - Belluno
Ufficio Firma Digitale
Piazza Borsa
31100 – TREVISO

Il sottoscritto _____
in qualità di: _____ dell'impresa _____
dichiara di avvalersi per il ritiro delle carte tachigrafiche dei seguenti soggetti di cui si allega
documento di identità:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	FIRMA

FIRMA

Data _____

N.B.: allegare fotocopia di un documento di identità del firmatario della presente e di ciascun delegato