

Delega per ritiro documenti

Delega per ritiro contrassegno invalidi

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

DELEGA

il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____

telefono _____ in qualità di _____

a ritirare il contrassegno di autorizzazione al parcheggio su aree di sosta riservate a persone
invalide, intestato a proprio nome, n. _____ del _____

Ponzano Veneto, _____

Il delegante

(firma leggibile)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante

SPAZIO AD USO DELL'UFFICIO

Cura il ritiro il/la sig. _____

Identificato/a a mezzo del seguente documento: _____

Luogo e data

firma dell'impiegato addetto