

ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a

nato/a il

a

e residente in

via/piazza

n.

Recapito telefonico

cell.

e-mail

DELEGA

Il/La sottoscritto/a

nato/a il

a

e residente in

via/piazza

n.

Recapito telefonico

cell.

e-mail

A PRESENTARE PER SUO CONTO I SEGUENTI ATTI:

- Autorizzazione e relativo contrassegno di parcheggio per disabili
- Rinnovo/duplicato contrassegno invalidi
- Altro

Allegati:

- Copia documento identità del delegante (allegare sempre)

Il delegante

Il/La delegato/a

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)