

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 E/O RITIRARE 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

(firma per esteso e leggibile)

Il/La delegato/a

(firma per esteso e leggibile)