



MODULO DELEGA

IL SOTTOSCRITTO *

NOME:

COGNOME:

DELEGA

NOME:

COGNOME:

DOCUMENTO D'IDENTITÀ:

RILASCIATO DA:

N°:

IN DATA:

A SVOLGERE TUTTE LE ATTIVITÀ INERENTI I PERMESSI DI CIRCOLAZIONE NELLA ZTL DI TERNI

TERNI, LÌ

FIRMA DEL DELEGANTE

TERNI, LÌ

FIRMA DEL DELEGATO

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO