DELEGA PER CONSEGNA RICHIESTA E RITIRO CARTA CRONOTACHIGRAFICA OFFICINA

Il/la	sottoscritto/a,							,	nato/a a	
		il		reside	nte in	l				
Via					in	qualità	di	responsabile	dell'o	officina
					_	(con	sede		in
			 ,							
E il/	la -	sottoscritto/a	_					,	nato/a	a
		il		residente	ir	l				
				DELEC	SANO	ı				
il/la Sig./r	a					nato/	′a a			il
	_ con	qualifica di					al	lla presentazio	ne/ritiro	della
documenta	zione p	er la richiesta dell	la Carta	a tachigra	afica.					
	, il									

firma