



Camera di Commercio Massa-Carrara

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (Prov. ____) il _____

DELEGA

Il/La sig./sig.ra

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (Prov. ____) il _____

A presentare la domanda di:

- Rilascio Carta del Conducente;**
- Rinnovo Carta del Conducente;**
- Modifica e Sostituzione Carta del Conducente**

ed a ritirare la relativa Carta del Conducente

Data, _____

Firma del DELEGANTE

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