

DELEGA PER OPERARE PRESSO GLI SPORTELLI U.M.C.

Attenzione, la presente delega, debitamente compilata e sottoscritta, deve essere consegnata, al Funzionario addetto alla ricezione, in duplice copia, con allegata copia del documento di identità del delegante, mentre il delegato dovrà esibire, in originale, il proprio documento di identità.

All'Ufficio Motorizzazione Civile Di Salerno

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (___) il ___/___/___ e
residente a _____ prov. (___)
in Via/Piazza/corso _____ nr. ___

DELEGA

Il/la sig./ra _____
nato/a a _____ prov. (___) il ___/___/___ e
residente a _____ prov. (___)
in Via/Piazza/corso _____ nr. ___
ad operare per suo conto presso gli sportelli di codesto Ufficio per:

Luogo e data, _____

Firma del delegante

(firmare esteso, chiaro e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Pratica presentata in data ___/___/___ dal/la sig./ra _____
_____ della cui identità mi sono accertato mediante
documento di identità tipo _____ nr. _____
rilasciato da _____ in data _____ e con
scadenza in data _____.

IL FUNZIONARIO
