

ATTO DI DELEGA

__l__ sottoscritt__ _____, nat_ a _____,
il _____, residente in Serravalle Scrivia, Via/Piazza _____

DELEGA

al **ritiro** della documentazione relativa all'Autorizzazione alla Circolazione e Sosta dei Veicoli a servizio delle Persone Invalide con Capacità di Deambulazione Impedita o Sensibilmente Ridotta. (Art. 188 C.d.S.)

__l__ Sig. / Sig.ra _____, nat_ a _____, il
_____, residente in _____, Via/Piazza
_____, recapito telefonico _____

Documentazione allegata:

- Copia fotostatica del Documento di Identità del delegante.
- Copia fotostatica del Documento di Identità del delegato.

Serravalle Scrivia, li _____

(Firma del delegante)