

Al Comando di Polizia locale di
Civitavecchia

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ () il _____
residente in via _____
CAP _____ città _____ Prov. _____

DELEGA

il/la Sig./ra _____
nato/a _____ () il _____
residente in via _____
CAP _____ città _____ Prov. _____

a: (indicare specificatamente il tipo di operazione per cui si delega il soggetto di cui sopra) _____

Allegati: fotocopia fronte retro del documento di identità del delegante e del delegato.

Firma del delegante

Firma del soggetto delegato
