

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____

in Via _____ n. _____ Prov. _____ Cap. _____

Documento di riconoscimento in corso di validità del delegante nr. _____

rilasciato da _____ il _____

che dovrà essere esibito in fotocopia al funzionario addetto.

DELEGA PER IL RITIRO DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____

in Via _____ n. _____ Prov. _____ Cap. _____

in qualità di _____

dell'impresa (eventuale) _____

Documento di riconoscimento in corso di validità del delegato nr. _____

rilasciato da _____ il _____

che dovrà essere esibito in fotocopia al funzionario addetto.

FIRMA DEL DELEGANTE

Parte da compilare al momento del ritiro dei documenti e materiale

In data _____ il/la Sig./Sig.ra _____

ha ritirato il materiale di cui sopra.

FIRMA PER RICEVUTA DEL MATERIALE

SERVIZIO AMMINISTRATIVO TRASPORTI

AUTOSCUOLE, IMPRESE DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA, OFFICINE REVISIONE, SCUOLE NAUTICHE, AUTOTRASPORTO DI
COSE IN C/PROPRIO, ESAMI ABILITATIVI

Via Benedetto XIV n° 3 - 40125 Bologna - Tel. 051 659 8191 – 659 8514 – 659 8373 – 659 8390 - 659 8173 - 051 659 8119 – 051 659 8172 – 051 659
8118 – 051 659 8139 – Fax 051 659 8890

e-mail: ufficioamministrativo.trasporti@cittametropolitana.bo.it - PEC: trasporto.privato@cert.cittametropolitana.bo.it

www.cittametropolitana.bo.it