

**Alla Camera di Commercio  
di ASCOLI PICENO**  
Ufficio Rilascio Carte per  
CRONOTACHIGRAFI DIGITALI

**Oggetto:** rilascio Carta Tachigrafica.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**D E L E G A**

- alla presentazione della domanda della Carta Tachigrafica e alla firma della relativa ricevuta
- al ritiro della Carta Tachigrafica

il Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
identificato/a con documento (\*) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del delegante

Il sottoscritto delegato \_\_\_\_\_ dichiara di  
aver ritirato la Carta Tachigrafica del Sig. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del delegato

(\*) allegare copia documento d'identità del delegato