

Il/La sottoscritto/a
nato/a il.....
residente in via
CAP Città
Codice Fiscale.....
Documento di identità Tipo.....
N°
rilasciato da
il.....

DELEGA

il/la sig./sig.ra.....
nato/a..... il
residente in via.....
CAP.....Città
Codice Fiscale.....
Documento di identità tipo.....
N°
rilasciato da il
a ritirare l'assicurata contenente la patente.

Luogo e Data

Firma Delegante

il delegante dovrà firmare il modulo e allegare una **copia fronte retro del proprio documento d'identità** (carta d'identità, passaporto o patente) in corso di validità. **Chi ritira** dovrà avere il modulo firmato dal delegante e un proprio documento d'identità valido.