

SPAZIO RISERVATO AL CLI	ENTE			
lo sottoscritto				
nato il	a	Comune	Prov	<del> </del>
residente in		Comune_	Prov.	<del></del>
codice fiscale				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Recapiti telefonici_				
		DELEGO		
SPAZIO RISERVATO A QM N	NON COMPILARE			
la società IWS srl nella persona del suo collaboratore il sig.				
codice fiscale:				
al ritiro dell'estratto conto dei bolli veicolo presso il PRA per il seguente veicolo:				
TIPO VEICOLO:	AUTOVEICOLO	MOTOVEICOLO	RIMORCHIO	
TARGA DEL VEICOLO:				
Allego documento d'identità e codice fiscale				
DATA				
IN FEDE				
	FIRMA			