



SPAZIO RISERVATO AL CLIENTE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

DELEGO

SPAZIO RISERVATO A QM NON COMPILARE

la società IWS srl nella persona del suo collaboratore il sig. \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_  
alla presentazione della pratica per la perdita di possesso relativa al veicolo con numero di targa:  
\_\_\_\_\_.

Allego documento d'identità e codice fiscale

DATA \_\_\_\_\_

IN FEDE

FIRMA \_\_\_\_\_