



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 _____