

Alla REGIONE F.V.G.
Sportello trasporto pubblico agevolato
Via G. mazzini14/a
34121 - Trieste

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Provincia di _____
in via/P.zza _____ n.civico _____ C.A.P. _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
Rilasciato da _____ in data _____

DELEGA

IL signor/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____
In via/piazza _____ n. civico _____ C.A.P. _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
Rilasciato da _____ in data _____

A presentare per conto suo le pratiche relative al rilascio o rinnovo tessera/e di trasporto pubblico agevolato.

Trieste, _____ il dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

(timbro e firma per esteso dell'impiegato addetto)

Presentarsi con i documenti di riconoscimento originali e relative fotocopie di entrambi.