

ALL'UFFICIO PERMESSI DELLA POLIZIA
MUNICIPALE DI L'AQUILA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A _____
IL _____
RESIDENTE IN _____

DELEGA

IL/LA SIG/RA _____
NAT IL _____ A _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
MUNITO DI (DOCUMENTO) _____
RILASCIATO _____
N° _____
VALIDO FINO AL _____
AD OPERARE PRESSO GLI SPORTELLI DI CODESTO
UFFICIO PER L'ESPLETAMENTO DELLA PRATICA
DI _____

L'AQUILA LI',

FIRMA

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DEL DELGANTE IN
CORSO DI VALIDITA'