

Alla REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA  
- Servizio motorizzazione civile -

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via/p.za \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI:

- Intestatario/o  
 Legale rappresentante della Società/Ente \_\_\_\_\_ intestataria  
 Erede dell'intestatario/a

del veicolo \_\_\_\_\_ avente targa n. \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il / la sig / ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via/p.za \_\_\_\_\_

ad espletare, per conto dello/a scrivente presso gli sportelli di codesto Ufficio, tutte le formalità  
inerenti \_\_\_\_\_ e relative al suddetto veicolo.  
(Indicare l'operazione richiesta)

A TAL FINE ALLEGO FOTOCOPIA DI UN MIO DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Luogo e data : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il / la dichiarante