

FIRMA

foto

Cognome.....

Nome.....

Data, luogo di nascita.....

Domicilio.....

.....

N° iscrizione registro.....

Tessera N°.....

Data rilascio.....

Affidatario.....

Albo n. .... C.T. di .....

Data Iscrizione .....

Patente n. ....

Data rilascio .....

Firma

(Presidente CT)

Direzione Regionale/Interregionale o  
Interprovinciale di



**Consiglio Nazionale  
degli Spedizionieri Doganali**

**TESSERA  
DI RICONOSCIMENTO  
PRATICANTE**