



Prot. _____

Bagno a Ripoli, lì _____

ATTO DI DELEGA

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

e residente in _____

via/P.zza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ cell. _____

e-mail _____

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a il _____ a _____

e residente in _____

via/P.zza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ cell. _____

e-mail _____

A RITIRARE PER SUO CONTO I SEGUENTI ATTI:

☐ Contrassegno ZCS

☐ Rinnovo/duplicato contrassegno ZCS

☐ Altro _____

Allegati:

☐ Copia documento identità del delegante (allegare sempre)

☐ Copia documento identità del delegato (allegare sempre)

Il delegante

Il delegato/a

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)