



Prot. \_\_\_\_\_

Bagno a Ripoli, lì

**ATTO DI DELEGA**

Il/La sottoscritto/a   
nato/a il  a   
e residente in   
via/piazza  n.   
Recapito telefonico  cell.   
e-mail

**DELEGA**

Il/La Sig./Sig.ra   
nato/a il  a   
e residente in   
via/piazza  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)