

## MODELLO DELEGA PER RITIRO CONTRASSEGNI A.T.C. 5 FIRENZE SUD

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

### DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

a ritirare le fascette per:

- Capriolo
- Daino
- Cervo
- Cinghiale

presso l'ufficio dell'A.T.C. 5 Firenze Sud.

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato.