

AL SIG
SINDACO DEL
COMUNE DI SAN VENANZO

Oggetto: Richiesta di tessera speciale - L. 10/95 - art. 9 - c. 2 -

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____

CHIEDE

La concessione di tessera speciale per il trasporto pubblico locale (A.P.M.) ai sensi dell'art. 9 - c. 2 - della L.R. 10/95 in quanto appartenente alla seguente categoria:

Alla presente allego:

1. Certificato rilasciato dalla Commissione Medica Comprovante lo stato di invalidità;

Data _____

FIRMA
