

Marsala, li _____

Ill.mo Sig. Sindaco

Comune di MARSALA

Oggetto: Richiesta tesserino per il trasporto urbano per portatori di handicap.

Il/La sottoscritto _____ nato/a il _____

A _____ e residente a Marsala in Via /C.da _____

N° _____, in qualità di _____ del Sig. _____

Nato a _____ il _____ essendo in

possesso dei requisiti previsti.

CHIEDE

Il rilascio del tesserino per il trasporto gratuito per le linee urbane.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Certificato di residenza;
- Attestazione del Medico Provinciale competente o dell'A.U.S.L.;
- N°1 Fotografia.

FIRMA
