



COMUNITÀ MONTANA DEL SEBINO BRESCIANO
Via Roma 41
- SALE MARASINO -

MODELLO PRENOTAZIONE USO PULMINO PER
"TRASPORTO ANZIANI E DISABILI"

COMUNE/ENTE DI _____

Il sottoscritto _____

residente in _____ via _____ n. _____

in qualità di _____

CHIEDE

per conto del Comune/Istituto/Cooperativa _____ di

_____ l'utilizzo del pulmino per il/i giorno/i _____

dalle ore _____ alle ore _____ per recarsi a _____.

ED INOLTRE DICHIARA CHE

Il pulmino verrà guidato dal Sig. _____

Distinti saluti.

Data _____

FIRMA

N. Tel. _____ N. Fax _____ E – Mail _____