

PROT. N. _____

COLLESANO Lì _____

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI COLLESANO

OGGETTO: RICHIESTA TESSERA DI CIRCOLAZIONE AI SENSI DELLA L.R.
68/81 ART. 21 PER TRASPORTO SOGGETTI PORTATORI DI
HANDICAP – ANNO 2012.

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ E RESIDENTE IN VIA _____

N. _____ TEL. _____

C H I E D E

ALLA S.V. CHE GLI VENGA RILASCIATA DALL'AST (AZIENDA SICILIANA TRASPORTI), LA CARTA DI CIRCOLAZIONE GRATUITA, IN ESECUZIONE DELLA L.R. N. 68/81 ART. 21 , E DELLE ISTRUZIONI DIRAMATE DALLA DIREZIONE GENERALE DELL'AST.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- 1) CERTIFICATO DI INVALIDITA';
- 2) RICEVUTA DEL VAGLIA POSTALE DI € 3.40 INTESTATA ALL'AST
VIA CADUTI SENZA CROCE N. 28 – PALERMO –

RICHIESTA TESSERA HAN -

IL RICHIEDENTE
