

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI GELA**

MARITO

MOGLIE

Oggetto: Richiesta rilascio tessera A. S. T. Anziani. Linee urbane ed extraurbane - Anno 2018.

IL SOTTOSCRITTO _____

LA SOTTOSCRITTA _____

NATO A _____ IL _____

NATA A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

RESIDENTE A _____

ABITANTE IN VIA _____ N. _____

ABITANTE IN VIA _____ N. _____

TEL/CELL _____

TEL/CELL _____

CHIEDE

Il rilascio della tessera di libera circolazione A. S. T. Anziani, sull'autolinea urbana ed extraurbana, ai sensi delle LL.RR. 87/81 e 14/86 - Anno 2018.

Autolinea Urbana

Autolinea Urbana

Autolinea Extraurbana

Autolinea Extraurbana

Alla presente si allega:

1. Foto formato tessera (recente), recante sul retro cognome e nome, data di nascita, e domicilio;
2. Attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
3. Copia fronte retro del documento di riconoscimento in corso di validità.

Gela, li _____

FIRMA

FIRMA

Spazio riservato all'ufficio
