

Prot. n.

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
è residente in San Pietro Clarenza, Via _____ n. _____ invalido/a
civile/di guerra (con diritto all'accompagnatore);
Tell./cell. n. _____;

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio della tessera di circolazione gratuita sui mezzi dell' A. S. T. ai sensi della L.R.
n. 68/81, art. 21.

Allega alla presente:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia conforme dell'estratto del verbale di visita collegiale della comunicazione del giudizio della Commissione Sanitaria Regionale;
- Copia del decreto di concessione "indennità di accompagnamento";
- Certificato medico rilasciato dall' A. S. P. n. 33 competente per territorio;
- ricevuta pagamento "spese tessera" di € 3,38.

Le spese tessera possono essere pagate con uno dei seguenti due modi:

1. a mezzo vaglia postale "non Trasferibile" intestato a: "Azienda Siciliana Trasporti"
Via Caduti Senza Croce n. 28 – 90146 Palermo
2. tramite bonifico bancario presso la B.N.L.(Banca Nazionale del Lavoro) con il
seguinte codice IBAN n. IT11S0100504600000000200002.

AGENZIE più vicine:

- S.G.LA PUNTA – V. Fisichelli n. 10
- MISTERBIANCO - V. Carlo Marx 136/140
- CATANIA – C..so delle Provincie n. 205 - C..so Italia n. 57/A – C. so Sicilia n. 30

Lì

Con Osservanza