**MODULO 3) Annullamento viaggi fuori valle**

Alla Ditta

V.I.T.A . S.p.A.

Via Nazionale,10

11020 Arnad

**FAX 0125/966777**

**OGGETTO**: Trasporto persone disabili. **Annullamento della richiesta** di viaggio al di fuori del territorio regionale.

Il sottoscritto -----------------------------------------------------------------------------------------------

per incarico del Signor ------------------------------------------------------------------------------------

utente del servizio di trasporto a favore di persone disabili

#### CHIEDE

**di annullare il seguente viaggio**

da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANDATA** il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RITORNO** il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE