

ALLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA  
Assessorato ambiente, trasporti e mobilità sostenibile  
Loc. L'Île-des-Lapins, n. 32  
11020 POLLEIN AO

OGGETTO: Richiesta di modifica mezzo.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Per incarico del/la Signor/a \_\_\_\_\_

### **RICHIEDE**

Che a partire dal \_\_\_\_\_ venga utilizzato il seguente mezzo:

- taxi;
- mezzo attrezzato.

Data

Firma