

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