

RICHIESTA D'AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO DI TRASPORTO PRIVATO

Spettabile _____, il _____

F.I.T.

COMITATO REGIONALE ABRUZZESE

Via T. del Caesaris, 4

65013 CITTA' SANT'ANGELO MARINA (PE)

Il sottoscritto _____

richiede l'autorizzazione ad usare il proprio automezzo privato per recarsi

a _____ nel periodo dal _____ al _____

per il seguente motivo:

Dichiara che al fine di compiere il suddetto viaggio egli utilizzerà l'autoveicolo

targato _____

con polizza assicurativa della Società assicuratrice _____

Il sottoscritto dichiara altresì di esonerare l'Ente da qualsivoglia responsabilità per danni a persone o cose causati o subiti in relazione all'uso del suddetto veicolo.

In fede _____

Autorizzazione concessa dal
Comitato Regionale
Abruzzese

Timbro del Comitato

Visto:
Il Presidente

in data _____
