



CHIETI: via del Frentani 81 tel. 0871 330473  
LANCIANO: via Ortona 6, tel. 0872 719406  
VASTO: via Ritucci Chinni 1, tel. 0873 361337  
www.csvch.org - csvch@csvch.org

### MODULO DI PRENOTAZIONE DEGLI AUTOMEZZI\*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_)

per conto dell'associazione \_\_\_\_\_ con sede in

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale/P.I. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DI

AUTOMEZZO FORD TRANSIT

per il seguente utilizzo \_\_\_\_\_

per i giorni \_\_\_\_\_

Responsabile in caso di emergenza \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_)

\*\*\*\*\*

Il veicolo sarà condotto dal/dalla sig./sig.ra \_\_\_\_\_

(tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_) che lo ritirerà alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ e lo  
consegnerà alle ore \_\_\_\_\_ del giorno ( comunque non oltre le ore 18:00).

\*\*\*\*\*

Si allega fotocopia della Patente di guida B di chi utilizzerà il mezzo.

Dichiaro che il legale rappresentante dell'organizzazione di cui faccio parte ha già provveduto a stipulare il contratto di comodato d'uso gratuito con il CSV e pertanto mi ha delegato per la prenotazione del mezzo.

Data della richiesta

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*il modulo deve essere consegnato a mano oppure inviato per fax al numero 0871 330473