

Domanda per il trasporto gratuito del 25° CARNEVALE SANGIACOMESE Anno 2023

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/_____ e residente a Acri (CS) in _____
Telefono _____

CHIEDE

di poter usufruire del trasporto gratuito offerto in occasione del 25° CARNEVALE SANGIACOMESE organizzato nella giornata di domenica 19/02/2023, con orario di partenza previsto per le ore 14:00 da Piazza Purgatorio e rientro previsto per le ore 18:00 con partenza da San Giacomo (Rifornimento Tamoil), unitamente ai seguenti componenti facenti parte del proprio nucleo familiare:

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA

Si Allega:
- Carta d'Identità.

Acri , _____

Firma _____