

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI CASTELBUONO**

_____ sottoscritt_____ nat_____ a
_____ il _____ e residente a
_____ in Via _____ N._____,
C.F. _____ Telefono _____, nella
qualità di persona anziana

CHIEDE

**il rilascio/rinnovo del tesserino di libera circolazione sugli automezzi A.S.T. a
valere per l'anno 2017**

Si allega alla presente:

- Modello dichiarazione sostitutiva unica
- Fotografia formato tessera.

Distinti saluti

Castelbuono lì _____

Firma
