

RICHIESTA DEL SERVIZIO AMBULANZA PER MANIFESTAZIONE

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ n° _____

Tel. _____ cell. _____

Rappresentante dell'associazione _____

CHIEDE

la disponibilità dell'Ambulanza compreso di equipaggio volontario formato da

n° 1 Autista e n° 1 o più barellieri ,

per la manifestazione che si terrà nei giorni di: _____

dalle ore _____ alle ore _____ in località _____

Sarà presente il Sanitario nella persona del Dott. _____

IL sottoscritto si rende responsabile di risarcimento di eventuali danni causati all'Ambulanza in occasione della manifestazione

Data

Firma
