



**CROCE ROSSA ITALIANA**

COMITATO REGIONALE DI TRENTO

## **RICHIESTA USO MEZZO**

Data \_\_\_\_\_

**AL  
COMMISSARIO REGIONALE  
CRI TRENTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di Vds., Pioniere, Corpo Militare, Altro, Croce Rossa Italiana

### **RICHIEDE**

l' utilizzo dell' automezzo/i \_\_\_\_\_

motivazione \_\_\_\_\_

il giorno/i giorni \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**Firma  
richiedente**

\_\_\_\_\_

**Si autorizza  
Il Direttore Regionale  
Dott. Carlo Monti**

\_\_\_\_\_

**Si autorizza  
IL COMMISSARIO  
*Alessandro Brunialti***

\_\_\_\_\_