

Sig. _____

Tel _____

_____ li _____

Spett. Comune di Scarlino
Gestione Forestale
Via Martiri d'Istia 1
58020 Scarlino GR

Tel/Fax 0566/38520

Oggetto: richiesta accesso Area Naturale Protetta di Interesse Locale delle Costiere di Scarlino –
Diversamente abili.

Io sottoscritto _____ residente a _____ Via
_____ tel. _____ chiedo la possibilità di accedere con il
mio automezzo/con l'automezzo intestato a _____ tipo _____
targato _____ all'A.N.P.I.L. delle Costiere di Scarlino per il giorno
_____ dalle ore _____ alle ore _____.

Allego:

- copia del tagliando in corso di validità attestante l'inabilità
- copia di un documento di identità

Distinti saluti
