

SPETT.LE **F.I.N.P.**  
VIA DELLE TRE FONTANE,25/29  
00144 ROMA  
TEL 06.83531233

Il sottoscritto..... in qualità di .....

chiede l'autorizzazione ad usare:

- l'autoveicolo di sua proprietà, targato.....
- il taxi

per recarsi da..... a .....

nel/i giorno/i ..... per partecipare a .....

come da convocazione disposta con nota del.....

prot.n.....

Con la presente richiesta il sottoscritto dichiara di utilizzare il mezzo con diligenza del buon padre di famiglia e di esonerare la F.I.N.P. da qualsiasi responsabilità per danni causati o subiti in relazione ad un uso improprio del suddetto veicolo o, comunque, in contrasto con le norme civili, penali ed amministrative, vigenti in materia di circolazione di veicoli.

Si precisa che con lo stesso mezzo per cui si richiede l'autorizzazione, verranno trasportati anche i Sigg.:

.....

.....

Data,.....

Firma

.....

\_\_\_\_\_  
VISTO SI AUTORIZZA  
Il Segretario Federale

Spazio Riservato alla FINP

Note:.....

.....