

QUESTURA DI BRINDISI

Il Sottoscritto _____
nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ n. _____
Scala _____ piano _____ interno _____
Cellulare _____ Fax _____

C H I E D E

di poter usufruire del servizio offerto dalla Questura di Brindisi relativo al

Progetto “ SMS : SICURI E MAI SOLI”

Utilizzando il numero di emergenza : 3346908994

A tal proposito, comunica quanto segue:

- patente _____ (sì/no)
- Utilizza:
Autovettura marca e tipo _____ targa _____
Motociclo marca e tipo _____ targa _____
Motocarro marca e tipo _____ targa _____

• Tessera sanitaria n. _____

• Gruppo sanguigno _____

Segnalazioni medico sanitarie rilevanti (certificate dal proprio medico di base) _____

- In caso di necessità contattare:

_____ tel. _____ cell. _____

Grado di parentela _____

_____ tel. _____ cell. _____

Grado di parentela _____

Firma _____