

RICHIESTA AUSILI PER DISABILI ED INVALIDI

I sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
residente a SUISIO in via _____
telefono _____ Fax _____ cellulare _____

CHIEDE

Per il parente Signor _____
nat_ a _____ il _____
residente a SUISIO in Via _____
Telefono _____ Fax _____ cellulare _____

Di detenere i seguenti ausili per disabili ed invalidi per il periodo dal _____
e fino al _____ impegnandomi ad averne cura restituendo gli ausili
in buono stato d'uso:

- Piantana per flebo con ruote
- Carrozzina pieghevole per bambino con ruote grandi posteriori con pedana appoggia
gambe in metallo
- Carrozzina pieghevole per adulto con ruote grandi posteriori
- Deambulatore con ascellari smontabile
- Stampelle per adulto in lega leggera (palo)
- Stampelle per bambino in lega leggera (palo)
- Tripode per aduto

Addì, _____ FIRMA _____

In data _____ si consegna l'ausilio per disabili richiesto.

L'ADDETTO _____

Firma per ricevuta _____

In data _____ il signor _____ restituisce

l'ausilio in buono stato d'uso.

L'ADDETTO _____