



Formulario richiesta cambio abiti PCi

Dati personali

Cognome:		Nome:	
Via:		Nr.:	
		NAP/Località:	
Cellulare:		E-mail:	

Abiti da sostituire

Cosa sostituire	Misura attuale	Misura desiderata
<input type="checkbox"/> Distintivo funzione		
<input type="checkbox"/> Placchetta nome		
<input type="checkbox"/> Distintivo regionale		
<input type="checkbox"/> Cuffia		
<input type="checkbox"/> Cappellino		
<input type="checkbox"/> Giacca da lavoro		
<input type="checkbox"/> Giacca impermeabile		
<input type="checkbox"/> Pile		
<input type="checkbox"/> Tricot /Dolcevita		
<input type="checkbox"/> T-shirt		
<input type="checkbox"/> Pantaloni da lavoro		
<input type="checkbox"/> Cintura		
<input type="checkbox"/> Guanti da lavoro		
<input type="checkbox"/> Casco con occhiali e pamir		
<input type="checkbox"/> Borsa effetti		

Motivo

<input type="checkbox"/> Rotto	<input type="checkbox"/> Perso	<input type="checkbox"/> Cambio misura
--------------------------------	--------------------------------	--

ATTENZIONE: Il materiale nuovo viene consegnato unicamente alla riconsegna di quello vecchio. Nel caso il milite non fosse più in possesso del materiale ricevuto all'incorporazione, il materiale personale mancante verrà fatturato.

Luogo e data:		Firma autografa:	
---------------	--	------------------	--