

Rilasciato brevetto

n. _____
 triennio _____ / _____
parte da non compilare

Incollare
QUI
 la fotografia

ALLA SPETT.
Società Nazionale di Salvamento
Via Luccoli, 24-4
16123 GENOVA

**LE DOMANDE PRIVE DEGLI ALLEGATI (A - B - C - D)
 E NON FIRMATE DA AMBO I LATI VERRANNO CESTINATE.
 SI PREGA DI COMPILARE LA PRESENTE IN STAMPATELLO**

Il sottoscritto _____
COGNOME NOME

nato a _____ il _____

re sidente a _____ Via _____ N. _____

C.A.P. _____ TEL. _____

titolare del brevetto di abilitazione alla professione di bagnino di salvataggio avente validità
 dall'anno _____ all'anno _____

FA DOMANDA

per ottenere la conversione del brevetto medesimo

Pertanto allega:

- A) Brevetto n. _____ sopradetto scaduto (originale)
- B) Certificato medico di sana e robusta costituzione e di idoneità fisica alla professione di bagnino
- C) Due fotografie formato tessera (recenti)
- D) Ricevuta di versamento n.° _____ in data _____

dell'importo di Euro _____ Tatto sul c/c postale n. 42248930 intestato

a Società Nazionale di Salvamento - Bergamo (non si accettano vaglia e assegni).

IL RICHIEDENTE

Data, _____

Firmare →

(COGNOME E NOME)