



NOTE:

Componente Volontari del Soccorso Gruppo di _____	Indicare la località
--	-----------------------------


E-mail Gruppo _____	Indicare la mail SOLO se viene controllata ALMENO ogni 7 giorni
---------------------	--


Via _____ n° __	Indicare Via e numero civico. Se non presente il civico scrivere snc
-----------------	--

 sede 085 _____	Indicare telefono principale della sede e, se presente, altro numero con la specifica dell'uso ESEMPIO  sede 085 63 941  sede segreteria 085 4515 954
---	--

Fax 085 _____	Indicarlo ANCHE se è lo stesso numero della linea
---------------	--

Ispettore _____	Indicare Nome e COGNOME (ovvero prima il nome e poi il COGNOME in MAIUSCOLO)
-----------------	---

 CRI 320 4303 ____	Indicare solo se in possesso di numero rete CRI
--	--

 3 _____	Indicare numero di cellulare
--	-------------------------------------

E-mail Isp. _____	Indicare la mail SOLO se viene controllata ALMENO ogni 7 giorni
-------------------	--

Targa	Tipo	Modello	anno	Selettiva radio	n° passeggeri	Portata
-------	------	---------	------	-----------------	---------------	---------

Targa	Indicare la targa CRI
-------	------------------------------

Tipo	Indicare: Ambulanza, Autovettura, Fuoristrada, Autocarro e indicare se con gancio di traino
------	---

Modello	Indicare Fiat, Opel e soprattutto alimentazione Benzina o Diesel. esempio Fiat Panda 4x4Benzina
---------	---

anno	Indicare anno di PRIMA immatricolazione. Se una vettura è stata donata indicare anno prima immatricolazione e non di immatricolazione con targa CRI
------	--

Selettiva radio	Indicare - se non provvista di radio - mettendo 5 trattini - - - - - così si evidenzia che non c'è la radio e non che è stata saltato la risposta
-----------------	---

n° passeggeri	GUARDATE il libretto di circolazione. Per Ambulanze indicare numero passeggeri anteriore + posteriore (2+4) . Per Auto, fuoristrada ecc numero totale (5) .
---------------	---

Portata	GUARDATE il libretto di circolazione.
---------	--

Aggiornato al ___ / ___ / 200__ Trasmesso da (nome e recapito telefonico) _____  _____

Aggiornato al ___ / ___ / 200__	Indicare la data di compilazione
---------------------------------	---

Trasmesso da (nome e recapito telefonico)	Indicare Nome COGNOME e telefono di chi ha trasmesso la scheda. In questo modo se si hanno dei dubbi si può contattare direttamente chi ha compilato.
---	--

Se ritenete che debbano essere inserite ulteriori domande,
contattate il webmaster del sito <http://protec.vdscriabruzzo.it>

La scheda è scaricabile da <http://protec.vdscriabruzzo.it/download.htm>