



PARK STUDENTI - MEDICINA

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____

regolarmente iscritto all'anno accademico **2019/2020**

presso la Facoltà di **MEDICINA E CHIRURGIA** in possesso del badge n. _____

RICEVE

il permesso di sosta e di utilizzare gli autoveicoli con la targhe di seguito indicate:

TARGA 1		TARGA 2	
---------	--	---------	--

Ancona, _____ FIRMA _____

Il permesso di sosta nei parcheggi controllati dell'Ateneo dovrà essere rinnovato con decorrenza 1 (uno) Novembre.



PARK STUDENTI - MEDICINA

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____

regolarmente iscritto all'anno accademico **2019/2020**

presso la Facoltà di **MEDICINA E CHIRURGIA** in possesso del badge n. _____

RICEVE

il permesso di sosta e di utilizzare gli autoveicoli con la targhe di seguito indicate:

TARGA 1		TARGA 2	
---------	--	---------	--

Ancona, _____ FIRMA _____

Il permesso di sosta nei parcheggi controllati dell'Ateneo dovrà essere rinnovato con decorrenza 1 (uno) Novembre.