



COMUNE *di*
TARANTO

Al Settore Controlli

Al fine di ottenere il rimborso carburante, quale titolare di Taxi funzionante a Benzina Gasolio , il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di avere effettuato durante l'anno _____ le presenze e le assenze indicate a fianco di ciascun mese:

Numero licenza Taxi	Nome Titolare	Firma
----------------------------	----------------------	--------------

Mese	Assenze dal	al	Motivo dell'assenza	Giorni effettivi di servizio
GENNAIO				
FEBBRAIO				
MARZO				
APRILE				
MAGGIO				
GIUGNO				
LUGLIO				
AGOSTO				
SETTEMBRE				
OTTOBRE				
NOVEMBRE				
DICEMBRE				

Eventuali osservazioni: _____

Taranto, _____