



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

Allegato **Mr2** – **Utilizzo materiale rotabile**

ANNO 2011 - AZIENDA _____ con sede _____ via _____

ANNO _____ UTILIZZO MATERIALE ROTABILE

Linea	Autobus in servizio nelle ore della giornata																								
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
												</													

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/00
Firma del rappresentante legale dell'Azienda