

# SERVIZIO RINNOVO PATENTE

Prosegue la collaborazione per l'erogazione dei seguenti servizi:



➤ **RINNOVO PATENTE di tutte le categorie;**

Per usufruire del servizio occorre compilare e far pervenire il modulo allegato presso il CRA FNM, successivamente verrete contattati per la prenotazione della visita e comunicazione dell'orario disponibile.

Prima della visita è necessario inviare tramite whatsapp al numero **347 - 7461791** i seguenti documenti:

**una fototessera, firma su un foglio bianco, fotografia fronte e retro del codice fiscale, carta d'identità e della patente (nel caso di rinnovo). Il tutto in formato JPG.**

**Chi trasmetterà la sua iscrizione e invierà i relativi documenti su What's App, ma non dovesse presentarsi senza adeguato preavviso dovrà ugualmente pagare l'intero importo.**

Le spese di spedizione della nuova patente saranno a carico del socio (circa euro 7,32). **Si prega di fornire indirizzi di recapito per la spedizione della NUOVA PATENTE di guida presenziati per ritirare la corrispondenza.**

Qualora vi fossero patologie diabetiche occorre presentare apposita scheda diabetologica. Le visite verranno effettuate presso le sedi CRA FNM di Saronno e Milano Rho Fiorenza. **(Al raggiungimento di un numero minimo di richieste).**

Si informa che la patente **si può rinnovare 04 (QUATTRO) mesi prima della scadenza** e che non c'è più nessuna proroga COVID.

## QUOTE PRESTAZIONI EROGATE

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Costo servizio per rinnovo patenti di tutte le categorie</b> | <b>€ 80</b> |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|

**L'EFFETTUAZIONE DELLE VISITE NELLE SEDI CRA FNM E' SUBORDINATA AL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI RICHIESTE.**

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Telefono privato (cell.) ..... e-mail .....

Socio CRA FNM (familiare convivente) .....  
(indicare il socio se diverso dal richiedente)

Selezionare il tipo di prestazione e la tipologia di patente:

Servizio per RINNOVO PATENTE di tutte le categorie

CAT. Patente      A ☐      B ☐      C ☐      D ☐

DATA SCADENZA PATENTE.....

**VISITA RICHIESTA PRESSO LA SEDE CRA FNM DI:**

☐ **SARONNO 26 MARZO**  
APPUNTAMENTI)

DALLE ORE 14.00 ALLE ORE 15.00 (O TERMINE

☐ **MILANO FIRENZA 25 MARZO**  
TERMINE APPUNTAMENTI)

DALLE ORE 14.00 ALLE ORE 15.00 (O

**L'EFFETTUAZIONE DELLE VISITE NELLE SEDI CRA FNM E' SUBORDINATA AL  
RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI RICHIESTE**

---

**PAGAMENTO:**

**IN CONTANTI (no bancomat) da versare direttamente al dottore dopo la visita.**

---

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM con  
una delle seguenti modalità:

**(le rinunce nelle 48 ore precedenti alla visita saranno soggette a penale)**

- ✓ **BREVI MANU:**      SEDI CRA FNM
- ✓ **CORRISPONDENZA INTERNA:**
- ✓ **E-MAIL**      [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)

Data

Firma

---