SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE - ALLEGARE 1 FOTO FORMATO TESSERA

TRIESTE TRASPORTI

MODULO RICHIESTA ABBONAMENTO ANNUALE - 2014

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME):_____

CHIEDE IL RILASCIO DEL SEGUENTE ABBONAMENTO ANNUALE

TIPO ABBONAMENTO RICHIESTO
(BARRARE LA SCELTA)

	ANNUALE RETE		ANNUALE 1 LINEA O TRATTA		
☐	339,50	☐	270,00	LINEA ☐	TRATTA ☐

ABBONATO COGNOME _____ **NOME** _____

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐ ▪▪ ☐ ▪▪ ☐ ▪▪▪ ☐ **SESSO** M F

NATO A: _____ **IL** _____

INDIRIZZO: _____ **COMUNE** _____

CELLULARE: _____ **TELEFONO** _____

MAIL: _____

Il richiedente, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 e ss.mm., dichiara che i dati forniti sono veritieri.

LAVORATORE ☐ **PENSIONATO** ☐ **FIRMA** _____

STUDENTE ☐ **ALTRO** ☐ **MODALITA' DI PAGAMENTO:** CONTANTI ASSEGNO POS

CONSENSO PER DATI DIVERSI DA QUELLI SENSIBILI - Pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento dati esprimo il consenso

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

DATA **DECORRENZA:** **NUMERO ABBONAMENTO:**

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE - ALLEGARE 1 FOTO FORMATO TESSERA

TRIESTE TRASPORTI

MODULO RICHIESTA ABBONAMENTO ANNUALE - 2014

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME):_____

CHIEDE IL RILASCIO DEL SEGUENTE ABBONAMENTO ANNUALE

TIPO ABBONAMENTO RICHIESTO
(BARRARE LA SCELTA)

	ANNUALE RETE		ANNUALE 1 LINEA O TRATTA		
☐	339,50	☐	270,00	LINEA ☐	TRATTA ☐

ABBONATO COGNOME _____ **NOME** _____

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐ ▪▪ ☐ ▪▪ ☐ ▪▪▪ ☐ **SESSO** M F

NATO A: _____ **IL** _____

INDIRIZZO: _____ **COMUNE** _____

CELLULARE: _____ **TELEFONO** _____

MAIL: _____

Il richiedente, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 e ss.mm., dichiara che i dati forniti sono veritieri.

LAVORATORE ☐ **PENSIONATO** ☐ **FIRMA** _____

STUDENTE ☐ **ALTRO** ☐ **MODALITA' DI PAGAMENTO:** CONTANTI ASSEGNO POS

CONSENSO PER DATI DIVERSI DA QUELLI SENSIBILI - Pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento dati esprimo il consenso

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

DATA **DECORRENZA:** **NUMERO ABBONAMENTO:**