consiag
Servizi Comuni

MODULO_G
COMUNICAZIONE /VARIAZIONE NUMERO DISPOSITIVO DI TELEPAGAMENTO

IL SOTTOSCRITTO

(COGNOME)_____**(NOME)** _____

nato/a a _____**il** _____ **residente a** _____

Via/Piazza_____ **numero civico**_____**Cap** _____

Codice fiscale __ __ __ __ __ __ _ _ _ _ _ _ _ **email** _____

telefono_____**fax**_____ **mobile** _____

Documento identità_____**n.**_____ **del** _____

TITOLARE DEI ABBONAMENTO PRESSO

☐ SERRAGLIO
☐ PORTA FIORENTINA
☐ PIAZZALE EBENSEE NORD

COMUNICA

[ ] che sul veicolo/i oggetto di abbonamento è stato presente il dispositivo di telepagamento n._____

[ ] che il dispositivo di telepagamento n._____ precedentemente comunicato è stato sostituito dal dispositivo di telepagamento n._____

DICHIARO INOLTRE DI ESSERE STATO INFORMATO CHE LA PRESENTE COMUNICAZIONE PRODURRA' EFFETTI A PARTIRE DALLA DATA E DALL'ORARIO INDICATI SU QUESTO MODULO E CHE EVENTUALI SOSTE, RELATIVE A PERIODI PRECEDENTI E ADDEBITATE SUL CONTO DEL DISPOSITIVO DI TELEPAGAMENTO SOPRA INDICATO, NON POTRANNO ESSERE OGGETTO DI RIMBORSO.

GIORNO: _____ ORA:_____ firma del richiedente

_____

Firma del dipendente che ha provveduto all'emissione dell'abbonamento : .....