Savit Scichilone s.r.l.

Via Don Milani, 3 - 93100 Caltanissetta (CL)
Tel. 0934.1993290 Fax. 0934.1992053
P. IVA: 01540330857

NON SCRIVERE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE

Ritiro Linea	A	B	C	V
Tessera Numero				
Scadenza Tessera				

Richiesta tessera di riconoscimento per uso abbonamento

Compilare in stampatello

Il/La sottoscritto/a, presa conoscenza delle condizioni riportate, dichiarando di accettarle, chiede il rilascio della tessera di riconoscimento per l'acquisto e l'uso di abbonamento per il trasporto pubblico locale nella città di Piazza Armerina (EN). Allega alla presente una foto formato tessera, fotocopia carta di identità e/o altri documenti ove richiesto, significa quanto segue:

FOTO DEL RICHIEDENTE INCOLLARE QUI

SCRIVERE COGNOME E NOME SUL RETRO DELLA FOTO

Cognome

Nome

Residente in via — Numero

Nel comune di — Prov. — C.A.P.

Telefono abitazione — Tel. Cellulare

Luogo di nascita — Prov. — Data di nascita

e-mail

Tipologia di abbonamento

☐ Abbonamento per acquisto titolo di viaggio ridotto, avendo età superiore a 70 anni.*
" obbligo di consegnare insieme alla presente fotocopia carta di identità"

☐ Abbonamento gratuito per portatori di handicap ai sensi della Legge 104/92.*
" consegnare insieme alla presente fotocopia carta di identità e copia (Decreto legge 104/92 art. 3 comma 3)rilasciato dalla commissione della propria ASL"

☐ Abbonamento per studenti, per acquisto titolo di viaggio ridotto.
" obbligo di consegnare insieme alla presente fotocopia carta di identità, certificato di iscrizione scolastica e per i minorenni dichiarazione atto di notorietà firmato dal genitore."

☐ Abbonamento mensile
" obbligo di consegnare insieme alla presente fotocopia carta di identità"

☐ Duplicato tessera di riconoscimento per smarrimento.

☐ Rinnovo tessera per scadenza programmata, già in possesso col numero:

* *Abbonamenti possibili solo ai residenti nel comune di Piazza Armerina (EN)*

Piazza Armerina, lì _____

(DATA)

_____

(FIRMA)

(In caso di minore firma del genitore)