



Comune di
Vigarano
Mainarda



MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO AI RESIDENTI PER ABBONAMENTO ANNUALE T-PER

Al Sindaco di Vigarano Mainarda

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ residente nel Comune di Vigarano Mainarda in Via _____

n° _____ C.F. _____

Avendo acquistato in data _____ il seguente abbonamento annuale T-PER:
Codice abbonamento _____ decorrenza _____ prezzo _____

CHIEDE

di poter ottenere il contributo previsto dalla Convenzione stipulata tra il Comune di Vigarano Mainarda e T-PER per i residenti nel Comune di Vigarano Mainarda per l'acquisto di abbonamenti annuali con agevolazioni tariffarie per i residenti del comune

Chiede inoltre :

che il contributo venga accreditato sul c/c di cui al seguente IBAN:

paese	CIN EU	CIN IT	ABI	CAB	N. C/C

di riscuotere personalmente il contributo presso la cassa della Tesoreria Comunale

Vigarano Mainarda, _____

Firma

Allega: 1) copia documento di identità
2) copia della ricevuta di acquisto dell'abbonamento

