

Incentivo comunale abbonamento annuale trasporto pubblico

Richiedente (cognome e nome):

Indirizzo (via e località):

Recapito telefonico:

Modalità Versamento: CCP/CCB Contanti

N° conto (IBAN) bancario o postale:

Nome e sede della banca:

Conto intestato a:

Importo dell'abbonamento (IVA compresa):

Data:

Firma:

Allegare fotocopia dell'abbonamento

Riservato all'Amministrazione comunale per verifica

Data della verifica:

Contributo finanziario (10 %):

Cognome, nome e visto del funzionario: