

Spett.le
A.V.M. S.p.A.
Isola Nova del Tronchetto, 33
30135 VENEZIA

p.c. DIAMM/COCRI
fax. 041 2722098

DATI RICHIEDENTE	
Cognome e nome / Intestazione:	
C.F.:	P.IVA:
titolare di (<i>pregasi specificare</i>):	
<input type="checkbox"/> abbonamento ordinario <input type="checkbox"/> abbonamento di transito <input type="checkbox"/> abbonamento moto	
per il posteggio presso questa autorimessa in sala _____ dell'autovettura/motociclo modello _____ targato _____	
Codice cliente:	

COMUNICA IL:

<input type="checkbox"/> nuovo indirizzo di residenza/sede legale		
<input type="checkbox"/> nuovo indirizzo presso cui desidera venga recapitata la corrispondenza (comunicazioni /fatture)		
<input type="checkbox"/> nuovo recapito telefonico/e-mail:		
Indirizzo :		
Nr.:		
Cap:	Città:	
Prov:		
Tel:	Cell:	Fax:
E-mail/pec:		

Firma

Data ____/____/____