

**AUTORIMESSA COMUNALE**

DUPLICATO TESSERA

Mod. PQ 01AC 08

REV.1
del
01/05/2015

Pagina 1 di 1

Spett.le**A.V.M. S.p.A.****AUTORIMESSA COMUNALE****S. Croce, 496****30135 VENEZIA****c.a Ufficio Utenti****fax. 041-2727313****DATI RICHIEDENTE**

Cognome e nome / Intestazione:

Indirizzo:

Nr:

CAP :

Città:

Prov:

C.F.:

P.IVA:

Tel:

Cell.:

Fax:

E-mail/pec:

Codice cliente

titolare di (*pregasi specificare*): **abbonamento ordinario** **abbonamento di transito** **abbonamento moto**per il posteggio presso questa autorimessa in sala _____ dell'autovettura/motociclo
modello _____ targato _____**CHIEDE****un duplicato della tessera per l'accesso al garage, avendo:**

-
- smarrito quella in precedenza in suo possesso.
-
-
- danneggiato quella in precedenza in suo possesso.

Si impegna fin d'ora a corrispondere la somma di Euro 15,00, per diritti di segreteria, all'atto del rilascio della nuova tessera.

Firma

Data, ____/____/____

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE

Evasione pratica

 SI NO

Osservazioni:

Timbro e Firma