



R I C H I E S T A
SUSSIDIO COMUNALE PER GLI ABBONAMENTI DEI TRASPORTI PUBBLICI

(Ordinanza municipale riguardante la promozione del trasporto pubblico)

RICHIEDENTE

Cognome e nome:

Data di nascita:

Domicilio e indirizzo:

Apprendista Studente AVS/AI

Genere di abbonamento:

Prezzo dell'abbonamento: fr.

Prendo atto che in caso di annullamento dell'abbonamento in corso di validità mi impegno a comunicarlo al Comune.

Novazzano: Firma:

Importo del sussidio: fr.

il sussidio sarà versato sul conto ccp/ccb nr. (per importi superiori a fr. 100.-):
.....

intestato a:

Cancelleria comunale, Novazzano

In caso di pagamento in contanti

ricevuto in contanti fr.

Novazzano: Firma: