

COMUNE DI **NOVAZZANO**

Via Giuseppe Motta 2, 6883 Novazzano **CONTABILITÀ**

M - 05.09/00

Decorrenza: apr. 2022

Tel: 091 683 50 12 E-mail: cassa@novazzano.ch

SUSSIDIO PER ABBONAMENTI TRASPORTI PUBBLICI

Luogo, data:



1. RICHIEDENTE						
Cognome e Nome		:				
Domicilio e indirizzo		:				
2. ABBONAMENTI						
gnome e Nome	A/S AVS*	Data di nascita	Genere di abbonamento	Prezzo Fr.	Rimbors Fr.	
tale rimborso Fr.						
* A: Apprendista S: Studente AVS: AVS/AI						
3. VERSAMENTO INCENT	īVO					
☐ Pagamento in contar		nferiori a fr. 100 -)				
Firma richiedente conf						
) (per importi sup	periori a fr. 100)				
Conto per versamento sussidio (IBAN)		.N) :				
Intestato a			:			