

Centro Servizi

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE

L'ARCHIVIAZIONE DEL MANCATO PAGAMENTO N. _____
data _____ entrata _____ uscita _____ targa _____

- ALLEGANDO BIGLIETTO DI ENTRATA
 ALLEGANDO DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'ENTRATA _____

REGOLARIZZANDO IL TRANSITO CON:

- CONTANTI (€ _____)
 VERSAMENTO SU C/C BANCARIO (€ _____)
 VERSAMENTO SU BOLLETTINO DI C/C POSTALE (€ _____)
 CONSENTE L'ADDEBITO SULLA TESSERA VIACARD N. _____
ENTRATA _____ USCITA _____
IMPORTO _____
 CONSENTE L'ADDEBITO SULL'APPARATO TELEPASS N. _____
TARGA VEICOLO _____
ENTRATA _____ USCITA _____
IMPORTO _____

IL RIMBORSO DEL PEDAGGIO RELATIVO AL TRANSITO DI DATA _____
ENTRATA _____
USCITA _____
TARGA VEICOLO _____
IMPORTO PAGATO _____

MOTIVAZIONI _____

GENERALITA' UTENTE:

COGNOME E NOME _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ TELEFONO _____

DATA _____ FIRMA UTENTE _____

FIRMA _____

FIRMA OPERATORE _____