

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

N.RO \_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

DICHIARA

DI RITIRARE N.RO \_\_\_\_\_ TELECOMANDO DUE TASTI PER ACCESSO Z.T.L. del COMUNE DI RIOMAGGIORE

E DI ESSERE IN POSSESSO DEL PASS ANNO CORRENTE N. \_\_\_\_\_ -

SI IMPEGNA

a non cedere a terzi il citato telecomando in quanto l'assegnazione è individuale

ALLEGA

copia dell'avvenuto pagamento dell'importo di €. 30,75 (25,20 + IVA 22%).

Riomaggiore addì \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- o Direttamente presso: la Tesoreria della CARISPEZIA Crédit Agricole Agenzia di Riomaggiore
- o Conto corrente postale n. 11338191 intestato a Comune di Riomaggiore
- o On line IBAN IT04K0623049821000046544047