Como, __,_____,2022

Io Sottoscritta/o _____, nata/o a _____ il _____ e residente a _____, in Via _____.

DICHIARA

di essere proprietario della Tessera di Riconoscimento ASF Autolinee n° _____ per la tratta da _____ a _____ che è stata interessata dai lavori per la variate Tremezzina.

Dichiaro inoltre di aver acquistato gli abbonamenti mensili per i mesi di:

- ☐ Dicembre 2021
- ☐ Gennaio 2022
- ☐ Febbraio 2022
- ☐ Marzo 2022
- ☐ Aprile 2022

Per queste ragioni desidero ricevere il ristoro tramite BONIFICO BANCARIO all'IBAN

Si ricorda che la presente autodichiarazione deve essere inviata all'indirizzo urp@asfautolinee.it ENTRO E NON OLTRE IL 30 Aprile 2022 e corredata da tessera ASF e mensili acquistati.

Data

_____

Firma

_____

Tel. 031 247.111
Fax 031 340.900

www.asfautolinee.it
info@asfautolinee.it
segreteria@pec.asfautolinee.it

Via Asiago 16/18
22100 Como

P. Iva e CF 02660190139
CCIAA Como R.E.A. n. 272121
Capitale Sociale €7.460.785,00