

MODULO DELEGA SOSTITUZIONE TELEPASS

Il Richiedente

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale (proprio) _____

Nato/a il ___/___/___ a _____ Sesso M F

Residente in Via/Piazza _____ N° _____

Località _____

Provincia _____ CAP _____ Nazione _____

E-Mail* _____ Cellulare* _____

** campo obbligatorio*

Compilare solo in caso di contratto Telepass con Viacard

Ragione Sociale _____

CF (società) _____ oppure Codice Utente _____

Documento di Riconoscimento titolare (*da allegare al presente modulo*)

Carta d'Identità Patente Passaporto Altro

Numero documento _____

Rilasciato da _____ Data rilascio ___/___/___

Titolare del contratto Telepass (o Telepass con Viacard) numero _____

Delega la persona di cui i dati indicati di seguito

a sostituire l'apparato con codice _____

Dati del Delegato

Cognome e Nome _____

Nato/a il ___/___/___ a _____ Sesso M F

Residente in Via/Piazza _____ N° _____

Località _____

Provincia _____ CAP _____ Nazione _____

Documento di Riconoscimento delegato (*da allegare al presente modulo*)

Carta d'Identità Patente Passaporto Altro

Numero documento _____

Rilasciato da _____ Data rilascio ___/___/___

Data _____

Firma Titolare _____