

Spett. ASM Rieti SpA
Ufficio Clienti
Via Donatori di Sangue n. 7 - Rieti

Oggetto: Richiesta duplicato Abbonamento Annuale Studenti Intera Rete A.S.M. Rieti SpA

In riferimento all'oggetto il / la sottoscritto/a _____
Residente a _____ in via/piazza: _____ n° _____
Documento ric: _____ Numero: _____
Rilasciato il _____ da _____
In qualità di : _____
Dello studente _____

DICHIARA:

di aver smarrito l' Abbonamento Annuale Studenti ASM Trasporto Urbano contraddistinto
dal n° _____ rilasciato il e valido sino e non oltre il

Si allega alla presente:

- copia conforme del verbale rilasciato dal Comando dei **Carabinieri/ Questura**
di..... del
- dichiarazione di smarrimento presentata in data Presso l'Ufficio
Clienti ASM
- Copia del documento di riconoscimento e una foto tessera dello studente

Distinti saluti.

Il dichiarante

Rieti il, _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO CLIENTI ASM

Si rilascia duplicato dell'Abbonamento Annuale Studenti Intera Rete Trasporto Urbano

n° **Valido sino e non oltre il**

Rieti, _____

Firma _____