

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** \_\_\_\_\_