

CONTRATTO PER L'UTILIZZO DEL SERVIZIO **barinbici**



AMTAB Servizio S.p.A.
Viale Jacobini, ZI
70123 Bari
0805393111

CARD N.

LUCCHETTO N.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

SESSO M F CODICE FISCALE

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PREVISTE ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 IN CASO DI FALSE ATTESTAZIONI O DICHIARAZIONI

DICHIARA

DI ESSERE NATO/A A

(PROV) (PAESE) IL / /

DI ESSERE RESIDENTE A

VIA N

CAP TEL CELL.

E-MAIL

PROFESSIONE

ACCETTA E SOTTOSCRIVE

TUTTE LE NORME DI SEGUITO ELENCAE.

FIRMA

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

TIPO DOC. N.

RILASCIATO DA IL / /

VALEVOLE SINO AL / /

RILASCIATA CARD N. RILASCIATO LUCCHETTO N.

IN DATA / /

ABB.ANNUALE TRASPORTO PUBBLICO
(da allegare in copia)

BARI, _____

L'ADDETTO AL RILASCIO

