

Spett. Ufficio Tributi
Comune di Vigone (TO)

MODELLO RICHIESTA DUPLICATO TESSERA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

C.F. _____

INDIRIZZO _____

RECAPITO TELEFONICO _____

MAIL _____

RICHIEDE

IL DUPLICATO DELLA TESSERA RELATIVA AL CONTRATTO N. _____

INTESTATO AL SIG. / DITTA _____

IN QUALITA' DI _____

Si allega copia

bonifico

bollettino c/c postale quietanzato

*il costo per ogni tessera è pari ad € 10,00

Data _____

FIRMA
