

**MODULO DI RICHIESTA EMISSIONE DI ABBONAMENTO ANNUALE**

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____

DATA DI NASCITA _____

TELEFONO/MOBILE _____

CHIEDE IL RILASCIO DELLA TESSERA PERSONALE E DELL'ABBONAMENTO ANNUALE

VALIDO SULLA ZONA _____ A PARTIRE DAL _____

IN ALLEGATO COPIA RICVEUTA CHE ATTESTA L'AVVENUTO PAGAMENTO

LUOGO _____

DATA _____

FIRMA
_____**TPL Linea S.r.l.**

INDIRIZZO Via Valletta S. Cristoforo, 3r - 17100 Savona
TELEFONO +39 019 22011
FAX +39 019 860214
E-MAIL posta@tpllinea.it
PEC tpllinea@legalmail.it

WEB www.tpllinea.it
SERVIZI ALLA CLIENTELA +39 019 2201231
CAPITALE SOCIALE € 5.100.000,00 i.v.
C.F. e P.IVA 01556040093
N° R.E.A. di SAVONA 156803

