
**RICHIESTA ABLITAZIONE TESSERA IMOB
PER ACCESSO ALL'AUTORIMESSA COMUNALE**

**Spett. le
Azienda Veneziana della Mobilità S.p.A
Isola Nova del Tronchetto n. 33
30135 Venezia**

c.a. Ufficio Utenti
fax. 041-723131

Oggetto: Richiesta abilitazione tessera Imob in Autorimessa Comunale.

Il/la sottoscritto/a _____ (codice utente: _____)
(COGNOME NOME / INTESTAZIONE)
abbonato presso questa autorimessa in sala _____ con il veicolo modello
_____ targato _____, è a chiedere
per l'accesso, l'abilitazione della propria tessera Imob, munita dei seguenti estremi:

INTESTATARIO TESSERA IMOB _____
TESSERA N. _____ (**scadenza:** __/ __/____)

Comunica i recapiti presso cui desidera essere contattato in caso di necessità:

tel. _____; cell. _____; e-mail: _____.

Chiede ed acconsente altresì l'abilitazione delle tessere Imob dei componenti del nucleo familiare di seguito elencati (unicamente padre/madre e figli) fino a quando ne facciano parte; a tal fine allega certificato autentico dello stato famiglia.

Il sottoscritto si impegna a comunicare con lettera racc a.r., ogni uscita e/o variazione futura dei componenti dal nucleo familiare, accettando sin d'ora la disabilitazione automatica della relativa tessera, anche se rinvenuta d'ufficio.

INTESTATARIO TESSERA IMOB _____
TESSERA N. _____ (**scadenza:** __/ __/____)

INTESTATARIO TESSERA IMOB _____
TESSERA N. _____ (**scadenza:** __/ __/____)

INTESTATARIO TESSERA IMOB _____

TESSERA N. _____ (**scadenza:** __/ __/ ____)

INTESTATARIO TESSERA IMOB _____

TESSERA N. _____ (**scadenza:** __/ __/ ____)

INTESTATARIO TESSERA IMOB _____

TESSERA N. _____ (**scadenza:** __/ __/ ____)

INTESTATARIO TESSERA IMOB _____

TESSERA N. _____ (**scadenza:** __/ __/ ____)

Il sottoscritto si impegna con A.V.M. S.p.A. a portare a conoscenza dei propri familiari il regolamento dell'Autorimessa Comunale per gli abbonati, le disposizioni per l'utenza e qualsiasi altra norma futura che regoli il rapporto contrattuale, assumendo in proprio qualsivoglia responsabilità derivi da comportamenti dei familiari non conformi alla normativa in argomento. L'abbonato ai sensi del D.Lvo 196/03 autorizza A.V.M. S.p.A. al trattamento dei dati personali indicati ai fini del presente rapporto.

Venezia, lì

Firma

Allegato:

- CERTIFICATO AUTENTICO STATO FAMIGLIA

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE

Evasione pratica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Osservazioni:	Timbro e firma
----------------------	-----------------------