

Elenco dei Soggetti Autorizzati all'utilizzo del servizio di car sharing per l'Abbonato

Soggetto Autorizzato n. ...

Nome e cognome _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

CAP _____ Tel. abitazione _____ Cell. _____

Tel. Ufficio _____ Indirizzo e-mail _____

Nato a _____ il _____ Professione _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doc. Identità n° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Patente n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data rilascio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rilasciata da | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Domiciliato a (se diverso da residenza):

Località _____ in via _____ n° _____

CAP _____ Tel. abitazione _____

Soggetto Autorizzato n. ...

Nome e cognome _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

CAP _____ Tel. abitazione _____ Cell. _____

Tel. Ufficio _____ Indirizzo e-mail _____

Nato a _____ il _____ Professione _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doc. Identità n° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Patente n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data rilascio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rilasciata da | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Domiciliato a (se diverso da residenza):

Località _____ in via _____ n° _____

CAP _____ Tel. abitazione _____



Soggetto Autorizzato n. ...

Nome e cognome _____
Residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ Tel. abitazione _____ Cell. _____
Tel. Ufficio _____ Indirizzo e-mail _____
Nato a _____ il _____ Professione _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doc. Identità n° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Patente n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data rilascio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rilasciata da | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Domiciliato a (se diverso da residenza):
Località _____ in via _____ n° _____
CAP _____ Tel. abitazione _____

Soggetto Autorizzato n. ...

Nome e cognome _____
Residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ Tel. abitazione _____ Cell. _____
Tel. Ufficio _____ Indirizzo e-mail _____
Nato a _____ il _____ Professione _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doc. Identità n° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Patente n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data rilascio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rilasciata da | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Domiciliato a (se diverso da residenza):
Località _____ in via _____ n° _____
CAP _____ Tel. abitazione _____

