

SPAZIO RISERVATO ALLA DELEGA

AI FINI DELL'OTTENIMENTO DELL'ABBONAMENTO OVER 75 **VALIDO 12 MESI**

IL SOTTOSCRITTO (Nome) _____ (Cognome) _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N° _____

RILASCIATO DA _____ IL _____

DELEGA

IL/LA SIG. / SIG.RA (Nome) _____ (Cognome) _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N° _____

A CONSEGNARE LA PRESENTE DICHIARAZIONE E AD ACCREDITARE NELLA MIA TESSERA IMOB IL TITOLO DI VIAGGIO OVER 75 VALIDO 12 MESI.

Firma (il delegante) _____ *Firma (il delegato) _____

*(con la sottoscrizione il delegato dichiara di aver letto l'informativa privacy e attesta il ritiro del titolo di viaggio agevolato per conto del delegante)

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE DI BIGLIETTERIA

OVER 75 - GRATUITO	CARICATO CODICE IMOB
<input type="checkbox"/> Tessera VeneziaUnica N°.....	<input type="checkbox"/> 23406
<input type="checkbox"/> Tessera VeneziaUnica A5 o A20 N°.....	<input type="checkbox"/> 23410 - 5% <input type="checkbox"/> 23411 - 20%

OVER 75 - SCONTATO 50%	CARICATO CODICE IMOB
<input type="checkbox"/> Tessera VeneziaUnica N°.....	<input type="checkbox"/> 23409 - Rete Unica

BIGLIETTERIA: Agenzia P.Roma <input type="checkbox"/>	Mestre Piazzale Cialdini <input type="checkbox"/>	Lido <input type="checkbox"/>
Tronchetto <input type="checkbox"/>	Burano <input type="checkbox"/>	Monumento V.E. <input type="checkbox"/>
DATA _____ CO.VE. OPERATORE _____		
COGNOME e NOME OPERATORE _____		