

**TRASPOSTO PUBBLICO LOCALE  
COMUNE DI PRAIANO**



**MODULO DI RICHIESTA EMISSIONE DI ABBONAMENTO**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_**

**RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_**

**CITTA' \_\_\_\_\_**

**NATO/A IL \_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_**

**TELEFONO/MOBILE \_\_\_\_\_**

**CHIEDE IL RILASCIO DELLA TESSERA DI ABBONAMENTO TPL  
A PARTIRE DAL \_\_\_\_\_**

- ABBONAMENTO MENSILE € 40**
- ABBONAMENTO MENSILE PER RESIDENTI € 35,00**
- ABBONAMENTO MENSILE PER RESIDENTI OVER 65 € 30,00**

**IN ALLEGATO COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO CHE  
ATTESTI RESIDENZA E DATA DI NASCITA**

**PRAIANO, DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_**