

Restituzione/Sostituzione tesserino di ingresso in aeroporto (T.I.A)

Spett.le

Ufficio pass Alatoscana S.p.A

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____
della Società/Ente di Stato _____

RESTITUISCE IL T.I.A N°: _____

Appartenente a:

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Per il seguente motivo:

- Scadenza tesserino ingresso aeroporto
- Altro (specificare motivo) _____

CHIEDE LA SOSTITUZIONE DEL T.I.A N° : _____

Appartenente a:

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Per il seguente motivo:

- Usura del Tesserino
- Danneggiamento del Tesserino
- Furto/smarrimento (allegare copia della denuncia di furto o smarrimento)
- Altro (specificare motivo) _____

➤ Allegare:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità (leggibile), se cittadino comunitario
- fotocopia del passaporto in corso di validità e permesso di soggiorno (leggibili), se cittadino extracomunitario

Data: _____ Firma del richiedente _____

Spazio riservato all' Ufficio Pass

Restituzione effettuata in data: _____

Sostituzione effettuata in data: _____

N° nuovo Pass: _____

Firma Addetto ufficio Pass : _____

Firma del richiedente: _____
(LEGGIBILE)