



La Ditta .....  
 Matricola As.Ar.T. ....  
 Codice fatturazione Autostrade .....

**RICHIEDE:**

**Viacard NUOVE**

L'attivazione di N..... Viacard per i seguenti automezzi

Targa		Targa	
1) .....	€ ....	2) .....	€ ....
3) .....	€ ....	4) .....	€ ....

**Sostituzione Viacard**

La sostituzione delle seguenti

VIACARD	TARGA	EURO
1) .....	.....	.....
2) .....	.....	.....
3) .....	.....	.....

**CONSORZIO AS.AR.T. SERVIZI**  
 Sede legale: P.zza De Gasperi 22 – 35131 Padova  
 Registro Imprese PD, C.Fisc. e P.iva 0206642 028 8  
 REA PD 0200109 – tel. 049 8776490 – fax 049 8788501

**Sede amministrativa – ufficio assistenza associati:**  
 Via Codalunga, 4 H – 35138 Padova (PD)  
 Tel.: 049 8754094 – fax.: 049 8788501  
 email : assistenza@asartservizi.it

**Cambio Targa**

Viacard	Da Targa	Euro	A Targa	Euro
1).....	Da .....	-....	A.....	-....
2).....	Da .....	-....	A.....	-....
3).....	Da .....	-....	A.....	-....

**Chiusura Viacard**

Viacard	Targa	Euro
1).....	.....	.....
2).....	.....	.....

**Dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra esposti rispondono al vero.**

timbro e firma \_\_\_\_\_