



RISERVATO UFFICIO ASSISTENZA ASSOCIATI	
Data	Matricola

Ditta .....

Matricola AS.AR.T. ....

Codice fatturazione Autostrade .....



### Scheda di **RIENTRO** apparati TELEPASS

(per cessato utilizzo)

Telepass	Targa	Euro	Sigla Nazione
1) .....	.....	.....	.....
2) .....	.....	.....	.....
3) .....	.....	.....	.....
4) .....	.....	.....	.....
5) .....	.....	.....	.....
6) .....	.....	.....	.....
7) .....	.....	.....	.....
8) .....	.....	.....	.....
9) .....	.....	.....	.....
10) .....	.....	.....	.....

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

In fede

Timbro e Firma