

RICHIESTA MODIFICA a PAGAMENTO
DELL'ABBONAMENTO UNDER 14 - UNDER 19 (Salta su)

Con la presente il/la sottoscritto/a _____ esercitante

la potestà genitoriale di _____

codice fiscale richiedente _____

codice cliente n° _____

codice richiesta n° _____

titolare dell'abbonamento Gratuito Under 14/19, come da richiesta su Form Regionale
allegata, richiede la seguente variazione di supporto:

- | | | |
|--|---------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Supporto (dal digitale alla card fisica Mi Muovo) | <u>a pagamento</u> | <u>€ 5,00</u> |
| <input type="checkbox"/> Supporto (dalla card fisica Mi Muovo al digitale) | <u>a pagamento</u> | <u>€ 5,00</u> |

Data _____

Firma

Allegati: Copia richiesta Gratuita su Form