

N° \_\_\_\_\_

Spett.le  
ATC ESERCIZIO S.p.A.  
Via Leopardi 1  
La Spezia

**OGGETTO:** Richiesta autorizzazione rivendita titoli di viaggio.

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
titolare dell'esercizio \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_  
sito in \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
Chiusura settimanale \_\_\_\_\_

chiede, con la presente, di essere autorizzato alla Rivendita dei titoli di viaggio di ATC Esercizio SpA, così come previsto dalla normativa in vigore .

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_