

Spett.le
SAVDA S.p.A.
Strada Pont Suaz, 6
11100 AOSTA (AO)
Fax n° +39 0165 36 70 70

OGGETTO: **RICHIESTA DI ANNULLAMENTO VIA FAX**

Il sottoscritto _____,
residente in _____, CAP _____,
via _____, n. _____,
tel _____, e-mail _____,

chiede l'annullamento dei biglietti

n. _____ ;	n. _____ ;
n. _____ ;	n. _____ ;
n. _____ ;	n. _____ ;

Si allega copia dei biglietti

Data _____

Firma del richiedente _____

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Firma _____