



UFFICIO ASSISTENZA ASSOCIATI

--

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

---

## Scheda di rientro apparati TELEPASS per cessato utilizzo

---

TELEPASS	TARGA	EURO	Naz
1) .....	.....	.....	.....
2) .....	.....	.....	.....
3) .....	.....	.....	.....
4) .....	.....	.....	.....
5) .....	.....	.....	.....

---

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

In fede

timbro e firma

**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 – 35131 Padova (PD)**

**Tel.: 049 8754094 – fax.: 049 8788501 email : assistenza@asartservizi.it**