



DISDETTA / RINUNCIA PARCHEGGIO RESIDENTI

COGNOME		NOME
COMUNE O STATO DI NASCITA		PROV
NATO IL	CF	<input type="text"/>
RESIDENTE IN COMO IN VIA,		
TELEFONO		CELLULARE
DA COMPILARE IN STAMPATELLO SE SI AUTORIZZA LA COMUNICAZIONI TRAMITE MAIL		
MAIL/PEC	<input type="text"/>	
Le coordinate della banca sono le seguenti:		
BANCA		
CODICE IBAN	(OBBLIGATORIO DAL 01 GENNAIO 2008)	
ABI	CAB	C/C
INTESTATATO A:		GRADO DI PARENTELA:

DICHIARA DI RINUNCIARE

ALL'ASSEGNAZIONE

ALLA DOMANDA PER IL RILASCIO

- PERMESSO ANNUALE PER SPAZI DI SOSTA AGEVOLATI PER RESIDENTI SENZA RISERVA DI POSTI AUTO DELIMITATI DA **STRISCE BLU** NEL SETTORE URBANO N. _____
CONTRASSEGNO N. _____
 - PERMESSO ANNUALE PER SPAZI DI SOSTA RISERVATI A TITOLO ONEROVO PER I VEICOLI PRIVATI DEI SOLI RESIDENTI DELIMITATI DA **STRISCE GIALLE** NEL SETTORE URBANO N. _____
CONTRASSEGNO N. _____

Como, _____ / _____ / _____

Firma _____

Spazio riservato a CSU NEL CASO IN CUI CI SIA IN CORSO ASSEGNAZIONE:

Periodo da rimborsare: _____

Importo da rimborsare: € _____

Contrassegno **annullato** SI NO

Operatore che ritira il modulo

RS/RU che autorizza il rimborso

RS che autorizza il pagamento

RS/RU che predispone il pagamento

RIMBORSO EFFETTUATO IN DATA / /

NC/RICEVUTA

“Il trattamento dei suoi dati personali verrà effettuato da parte di Como Servizi Urbani S.r.l. a S.U. in conformità al Reg. UE 2016/679. La invitiamo a recarsi sul nostro sito web (www.csusr.it) e/o ai nostri sportelli per consultare l’informativa privacy completa.”