

# **AMT** Genova

## SCHEDA

# RINNOVO

**Abbonamento Annuale Dipendenti**  
integrato AMT – Trenitalia valido sulla rete urbana

### RICHIESTA

**SOCIO** \_\_\_\_\_ **SOCIETA'** \_\_\_\_\_

**MATRICOLA** \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

**Email (obbligatorio)** \_\_\_\_\_

**NUMERO ABBONAMENTO** \_\_\_\_\_

**Data inizio validità** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

### Pagamento

◇ Acconto €

◇ 5 rate

◇ contanti

◇ allegati