

**AMAG MOBILITA' S.p.A**Lungo Tanaro Magenta 7/a - tel. 0131/323811 - Fax 226285 -15100 Alessandria -  
azienda@amagmobilita.it

M297

ED. 01

01/08/2019

**RICHIESTA EMISSIONE TESSERE BIP  
CON PRE INVIO DOCUMENTAZIONE NECESSARIA**

DATA RICEVIMENTO: .....

N. PROTOCOLLO INTERNO: .....

Nome

Cognome

Sesso

Data di Nascita

Luogo di nascita

Nazionalità

Codice Fiscale

Residenza

Città

Provincia

Domicilio

*compilare solo se  
diverso dalla  
residenza*

Città

*compilare solo se  
diverso dalla  
residenza*

Provincia

*compilare solo se  
diverso dalla  
residenza*

e-mail

*campo facoltativo*

Telefono

*campo facoltativo*

Note:

Foto

tramite webcam o scanner

*se da scanner foto  
di documento  
valido***Documenti da esibire per il rilascio della tessera:**

A) fotocopia documento di identità valido

B) fotocopia tessera sanitaria

C) fotografia formato tessera o foto con ns. webcam

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, presa visione e compresa l'informativa in merito al trattamento e protezione dei dati personali, in particolari da parte di AMAG Mobilità S.p.A. in conformità all'art.13 del Reg. EU 2016/679,

DATA .....

FIRMA .....