



COMUNE DI CASLANO

Via Chiesa 1

6987 Caslano

finanze@caslano.ch

RICHIESTA INCENTIVO PER TITOLI DI TRASPORTO PUBBLICO

INTESTATARIO DEL TITOLO DI TRASPORTO

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Apprendista e/o studente: SI NO

e-mail:

IBAN:

Intestatario del conto:

La richiesta di rimborso deve essere presentata durante il periodo di validità del titolo di trasporto o al più tardi entro 2 mesi dal termine di validità dello stesso.

TITOLO DI TRASPORTO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Comunità tariffale Arcobaleno | <input type="checkbox"/> Abbonamento settimanale |
| | <input type="checkbox"/> Abbonamento mensile |
| | <input type="checkbox"/> Abbonamento annuale |
| | <input type="checkbox"/> Carta per più corse (CPC) |
| | <input type="checkbox"/> Multi-carta giornaliera (MCG) |

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ferrovie Federali Svizzere (FFS) | <input type="checkbox"/> Abbonamento generale (AG) |
| | <input type="checkbox"/> Metà prezzo |
| | <input type="checkbox"/> AG Night |
| | <input type="checkbox"/> Abbonamento di percorso o interregionale |
| | <input type="checkbox"/> Carta Junior |
| | <input type="checkbox"/> Carta bimbi accompagnati |

Costo CHF

Validità (dal/al)

Data:

Firma:

Documenti da allegare:

-ricevuta di pagamento o estratto conto indicante l'importo pagato

-copia del titolo di trasporto, indicante il periodo di validità