



## COMUNICAZIONI DEL CLIENTE

FAX 0183 7075380 – MAIL [pedaggio@autostradadeifiori.it](mailto:pedaggio@autostradadeifiori.it)

oppure scrivere a: Autostrada dei Fiori S.p.A. Tronco A6 Via della Repubblica 46 18100 Imperia

Gentile Cliente,

per qualsiasi comunicazione in merito alla nostra richiesta di pagamento La invitiamo a voler utilizzare questo modulo, che costituirà per noi autocertificazione. Al riguardo ci riserviamo tuttavia di accogliere la presente in seguito agli opportuni accertamenti.

Cognome/Ragione Sociale ..... Nome .....

Indirizzo ..... Città ..... Prov .....

Tel/fax ..... email: .....

**RAPPORTO N.** ..... **DEL** ..... **TARGA** .....

### RICHIEDE

#### ① ANNULLAMENTO RICHIESTA PAGAMENTO

- in quanto già pagato **prima** del ricevimento del sollecito;
- in quanto non più in possesso / proprietà del veicolo alla data del transito;
- in quanto il transito non è stato effettuato.

Al riguardo allego:  ricevuta pagamento;  passaggio di proprietà;  perdita di possesso.

#### ② ADDEBITO RAPPORTO ed inserimento del transito, al netto di ogni spesa, su:

- tessera Viacard di c/c allegata in fotocopia n. ....
- apparato Telepass (attivo alla data del transito) n.....

intestata/o a ..... (solo se diverso dall'intestatario del veicolo)

inoltre, non essendo stata rilevata la stazione di ENTRATA, dichiaro che l'ingresso in autostrada è stato effettuato alla stazione di: .....

#### ③ PAGAMENTO RAPPORTO DA STAZIONE DICHIARATA

Dichiaro che il transito ha avuto inizio alla stazione autostradale di .....  
poiché in uscita non è stato possibile consegnare il biglietto di entrata chiedo di pagare il pedaggio relativo al solo percorso effettuato.

#### ④ ALTRO .....

Data ..... Firma .....

Per l' Informativa sulla Privacy potete consultare il sito [www.autostradadeifiori.it/Privacy](http://www.autostradadeifiori.it/Privacy)