



Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario
Via dell'Artigliere, 9 - 37129 VERONA - P.IVA: 01527330235
T. 045 8052811/812 - F. 045 8052840 - www.esu.vr.it
PEC: protocollo.esuverona@pecveneto.it - segreteria@esu.vr.it

SERVIZIO "PRESTO-BICI ESU" MODULO DI RICHIESTA e RESTITUZIONE DI UNA BICICLETTA

Domanda n° ____ del ____/____/____ - Anno Accademico ____/____

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

nato a _____ il ____/____/____

e-mail _____

Tel / cell. _____

Alloggiato nella residenza

Appartamento ____ scala ____ piano ____ camera

e assegnatario di posto letto per l'A.A. ____/____

ACCETTANDO LE MODALITA' PREVISTE PER IL SERVIZIO CHIEDE ALL'ESU DI VERONA

L'assegnazione di una bicicletta

- Mod. Olanda da donna
 Mod. City Bike da uomo

Verona, il ____/____/____ Firma del richiedente _____

RICEVE

la bicicletta assegnatagli contrassegnata dal numero progressivo ____
in buono stato di funzionamento

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO URP

STATO DELLA BICI

Freni ____ Luci ____ Sella ____ Ruota ant. ____ Ruota post. ____

Corona ____ Catena ____ Lucchetto ____ Telaio ____ Cavalletto ____

Altro _____

Verona, il ____/____/____

Firma dell'ufficio ESU	Firma del richiedente
------------------------	-----------------------