

RICHIESTA RICARICA TELEFONICA

Il sottoscritto _____ Matricola _____

Residenza di servizio _____

Richiede ricarica telefonica sul numero di telefono _____

Operatore: ___ TIM ___ WIND ___ VODAFONE ___ TRE

 ___ ILIAD ___ KENA ___ POSTE MOBILE ___ HO MOBILE

 ___ FASTWEB

Il numero comunicato sarà quello su cui l'azienda potrà contattarla
durante l'orario di lavoro.

Data _____

Firma
