



DOMANDA PER I SENIOR

Cognome _____ Nome _____ Secondo nome _____

Indirizzo _____

Città _____ Stato _____ CAP _____

Data di nascita _____ Numero di telefono _____ Ultimi 4 numeri del SSN:

Prova dell'età (necessaria):

Si deve fornire uno dei seguenti documenti

- Carta di Medicare Patente di guida Passaporto
 Carta di identità dello Stato Carta verde/Documenti di cittadinanza

Prova di identità (necessaria):

Si deve allegare uno dei seguenti documenti:

- Patente di guida Passaporto Carta di identità dello Stato
 Carta di identità dell'Amministrazione dei veterani

Firma:

Con la presente attesto che le informazioni fornite con questa domanda sono vere e autorizzo la RIPTA a eseguire verifiche, se necessario. Sono cosciente che se una delle prove fornite con questa domanda è falsa e imprecisa o se uno degli allegati è stato falsificato, perderò i privilegi previsti dal programma di tariffe ridotte per il trasporto su autobus e sarò soggetto a un'azione penale per frode ai sensi della legge dello Stato del Rhode Island.

Firma: _____

Data: _____

Nome in stampatello: _____