

**MODULO RICHIESTA RIMBORSO ABBONAMENTO CENTRO FONDO VIOTE STAGIONE 2019/2020**

(COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO)

IL SOTTOSCRITTO/A

(Per i minorenni la richiesta di rimborso deve essere presentata da chi esercita la patria potestà)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

chiede il rimborso parziale dell'abbonamento stagionale intestato a:

DATI ANAGRAFICI INTESTATARIO ABBONAMENTO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

TITOLARE DI UN ABBONAMENTO STAGIONALE tipo (es.: stagionale residenti, stagionale adulti...)

\_\_\_\_\_

Visto il provvedimento A.S.I.S. relativo alla chiusura impianti emergenza COVID 19,

CHIEDE CHE IL RIMBORSO DELL'ABBONAMENTO SIA ACCREDITATO SUL CONTO CORRENTE

INTESTATO A: \_\_\_\_\_

PRESSO:

BANCA \_\_\_\_\_ FILIALE \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Firma intestatario abbonamento (\*)

(\*)se minorenne, firma di chi ne esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_