

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_

CHIEDO

Il rimborso di € \_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Chiedo, inoltre, che detta somma venga versata:

**CON ASSEGNO BANCARIO NON TRASFERIBILE DA INVIARE AL SEGUENTE INDIRIZZO:**

nome e cognome \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

**ACCREDITATO IN CONTO CORRENTE BANCARIO: NR. DI CONTO**

BANCA \_\_\_\_\_

CODICE ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

**RISCOSSIONE DIRETTA PRESSO LA BANCA CA.RI.GE.- Piazza Magnolie – San Bartolomeo al mare**

Con quietanza di \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_