

Richiesta di rimborso abbonamento settimanale

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in Via _____ n° _____ cap _____

Città _____ prov _____

Codice fiscale _____

Telefono _____

consapevole che la presente richiesta non sarà ritenuta valida se presentata dopo il 30 aprile 2014 alle Associazioni firmatarie dell'intesa 20/03/2014, chiede il rimborso dell'abbonamento settimanale vidimato e non utilizzato nella settimana dal 18 al 24 novembre 2013

Allo scopo

-consegna il citato abbonamento in originale

-presenta la propria carta di identità

Il richiedente dichiara di essere consapevole che i dati forniti costituiscono autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n 445 e che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art 495 del C.P. e art 76 del D.P.R. 445/2000)

Firma per esteso del richiedente (o di chi esercita la patria potestà)

Firma per esteso del richiedente (o di chi esercita la patria potestà)

Data/...../.....

Per accettazione dell'Associazione patrocinante
