MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto_____
nato a _____ (_____) il _____
residente a_____ (_____)
in Via_____ n. _____
C.F. _____
mail _____
tel. _____

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____ per i seguenti spettacoli in programmazione presso il Centro Eventi Il Maggiore nell'anno 2020, sospesi a causa dell'emergenza sanitaria (indicare numero di biglietti e titolo spettacolo):

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Il rimborso deve essere effettuato mediante accredito sul conto corrente: (tutti i dati richiesti sono facilmente ricavabili dall'estratto conto inviato dalla propria banca.)

Intestatario _____banca: _____
codice IBAN:
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data _____ firma _____