



- Modulo richiesta rimborso Ticket -

Il Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F.: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Telefono: fisso _____ mobile _____

E-mail _____

RICHIEDE

il rimborso del seguente ticket di € _____

per le motivazioni indicate di seguito:

IBAN: IT _____

intestato a: _____

Novara, li _____

Firma _____

Si allega documentazione:

- Documento d'identità
- Quietanza
- Prenotazione

Visto autorizzazione Responsabile Amm.vo D.S.P.O.
