RICHIESTA DI RIMBORSO ALL'A.T.C. PROVINCIA DI FOGGIA

Via Manfredonia km 2,500 71121 Foggia

Il/La sotte	oscritto/a	• • • • • • •			• • • • • •			
nato/a a .		• • • • • • • •	() il	.//,	resi	dente in		
() via .		•••••	, telefono,					
pec	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	email	l		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	
			CHI	EDE				
il rimbors	so delle son	nme v	versate sul n	ostro c/c	posta	ale 10469716	6 intestato all'	
				-			motivazione:	
——————————————————————————————————————	e data)	In fede						
					(f	irma leggibi	 le)	

Allegare:

- Fotocopia del documento d' identità e codice fiscale in corso di validità;
- o Copia dell'IBAN rilasciato dalla banca, intestato al medesimo soggetto richiedente;
- o Copia del bollettino da rimborsare
- N.B. Si precisa che, in assenza della documentazione richiesta, non sarà possibile procedere al pagamento del rimborso.