

SPETT.LE
COMITATO PROV.LE ATC
VIA BALZELLA. 41/D
47122 FORLI'
Email: atcfc@libero.it

RICHIESTA DI RIMBORSO QUOTA A.T.C. FO/_____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

VIA _____ N. TELEFONO _____

CON LA PRESENTE RIVOLGE RICHIESTA AL FINE DI OTTENERE IL RIMBORSO DELLA QUOTA

ANNUALE DI ISCRIZIONE _____ / _____ ALL'A.T.C. FO/ _____

PER I SEGUENTI MOTIVI:

IBAN PER RIMBORSO

PAESE		CONTR		CIN	ABI				CAB				NUMERO C/C																

FORLI', _____

IL RICHIEDENTE
