

SPETT.LE
COMITATO PROV.LE ATC
VIA BALZELLA. 41/D
47122 FORLI'

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

VIA _____

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A TALE RIGUARDO ALLEGA **COPIA ORIGINALE DEL VERSAMENTO ESEGUITO.**

FORLI', _____

IL RICHIEDENTE
