

Al Comune di Alpignano
Segreteria del Sindaco
segreteria.sindaco@comune.alpignano.to.it

MODULO RICHIESTA RIMBORSO ABBONAMENTO PISCINA
(COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO)

IL SOTTOSCRITTO/A

(Per i minorenni la richiesta di rimborso deve essere presentata da chi esercita la patria potestà)

NOME	COGNOME
------	---------

Chiede il rimborso totale/parziale dell'abbonamento stagionale intestato a:

DATI ANAGRAFICI INTESTATARIO ABBONAMENTO

COGNOME	NOME
---------	------

NATO A Prov. () IL

RESIDENTE A Prov.() IL

VIA _____ TELEFONO _____

E-MAIL

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TITOLARE DI UN ABBONAMENTO STAGIONALE tipo (es.: stagionale residenti, stagionale adulti...)

CHIEDE CHE IL RIMBORSO DELL'ABBONAMENTO

precisando di non aver usufruito delle seguenti giornate

Firma intestatario abbonamento (*)

(*)se minorenne, firma di chi ne esercita la patria potestà

Documenti allegati in copia:

- Ricevuta di pagamento
- Documento di identità