

Spell.le
A.T.C. RC2
Via Trento, 16
89048 Siderno (RC)

Oggetto: richiesta rimborso quota di ammissione A.T.C. RC2.

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente a _____, cap _____
in via _____, tel _____
CF _____;

CHIEDE

☐ **Rimborso totale** quota di ammissione A.T.C. € _____, perché non dovuta in quanto

☐ **Rimborso parziale** di € _____, della quota di ammissione A.T.C. perché effettuato un versamento eccedente in quanto _____

A tal fine allega:

- ricevuta originale di versamento di € _____ effettuato in data _____ VCY _____
(in caso di richiesta di rimborso parziale allegare una fotocopia leggibile in ogni sua parte);
- copia di un documento di identità valido (fronte/retro);
- in caso di pagamento doppio allegare la ricevuta originale del versamento di cui si richiede il rimborso e la fotocopia leggibile di quello effettuato correttamente.

Il rimborso verrà effettuato a mezzo bonifico postale sul C/C:

☐ IBAN _____

☐ Intestato a _____

☐ Presso Banca e/o Posta di _____

Luogo e data

Firma

N.B. Il presente modulo di richiesta deve essere inoltrato esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento o consegnato a mano presso la segreteria dell'A.T.C. RC2.