

Modulo di lavoro	Comune di ALTO MALCANTONE		
Richiesta rimborso		Edizione 01.04.2021	Pag. 1 di 2

Richiesta rimborso Ecocentro Serta Lamone

1. richiedente

Cognome e nome			Data di nascita
Persona giuridica		
Indirizzo	NPA e Luogo	
Telefono / email / fax		

2. dati per il rimborso

Metodo di rimborso	<input type="checkbox"/> Banca	<input type="checkbox"/> Posta
Titolare del conto:	
Conto no. (IBAN):	
Coordinate postali CCP:	
Coordinate bancarie IBAN:	
Banca / sede:	

3. Allegati da inserire obbligatoriamente nella richiesta

<input type="checkbox"/> Copia della ricevuta di pagamento
<input type="checkbox"/> Altro (specificare):

Formulari inoltrati incompleti non saranno presi in considerazione.

Il/la sottoscritto/a conferma l'esattezza dei dati indicati nel presente formulario.

Luogo e data:

**Firma del richiedente
o del rappresentante legale:**
