

AI PRESIDENTE
del COMITATO di GESTIONE dell' A.T.C. TO3
Zona Pinerolese

Strada Cappella Verde 48/B
10040 CUMIANA TO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ Pr _____ Il _____

Residente in _____ Pr _____

Via _____ Num. _____

CAP _____ Prefisso telef. _____ Numero telef. _____

Codice fiscale _____

Codice IBAN _____

RICHIEDE

Il rimborso della quota di partecipazione versata a codesto Ambito per la seguente motivazione:

ALLEGA

Ricevuta del versamento della quota di partecipazione finanziaria.

Data _____

Firma _____