

GAMBERINI GIOVANNI E C. SAS
VIA FRATELLI LUMIERE 48
48124 RAVENNA PIVA 00070730395
TEL. 0544461675 - mail: info@gamberinibus.it

MODULO RICHIESTA RIMBORSO ABBONAMENTO ANNUALE

COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO

DATI ANAGRAFICI INTESTATARIO ABBONAMENTO

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ Prov (____) IL _____

RESIDENTE A _____ Prov(____) CAP _____

VIA _____ TELEFONO _____

CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DICHIARO DI AVERE UN ABBONAMENTO ANNUALE

N. TESSERA _____

DATA INIZIO VALIDITÀ ABBONAMENTO _____

Indicare la data di inizio validità dell'abbonamento annuale: deve essere stato acquistato a partire dal **1 agosto 2017**

DATA ACQUISTO ABBONAMENTO _____

Compresa tra il 01/08/2017 e 31/05/2018; è la data di acquisto per tutti gli abbonamenti (compresi quelli acquistati in convenzione mobility UNIBO) mentre per gli abbonamenti acquistati con altre convenzioni mobility la data da inserire è quella d'inizio validità dell'abbonamento

IMPORTO ABBONAMENTO _____

IMPORTO PAGATO AL NETTO DI CONTRIBUTI _____

Indicare l'importo pagato (al netto di contributi o sconti, ad esempio da parte del datore di lavoro o di altri contributi da parte degli enti locali). L'importo pagato al netto dei contributi deve essere pari ad almeno 50 euro; non si darà corso a rimborsi per abbonamenti il cui importo pagato sia inferiore.

Firma intestatario Abbonamento

ALLEGO UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ N. _____ RILASCIATO DA _____

Se l'intestatario dell'abbonamento è differente dal richiedente il rimborso è necessario compilare entrambe le sezioni, per i minorenni la richiesta di rimborso deve essere presentata da chi esercita la responsabilità genitoriale.

DATI ANAGRAFICI INTESTATARIO ABBONAMENTO

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ Prov (____) IL _____

RESIDENTE A _____ Prov(____) CAP _____

VIA _____ TELEFONO _____

CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

MODALITA' DI RIMBORSO

Occorre indicare l'IBAN sul quale effettuare il bonifico bancario per il rimborso (anche il codice BIC nel caso di istituto di credito estero), è diretta responsabilità del richiedente indicare correttamente l'IBAN.

CODICE IBAN _____

Data, _____

Firma Beneficiario Rimborso
