

Nome e cognome

In caso di minore indicare anche il nome e cognome del genitore o del tutore

Nome e cognome

Residente in n°

Città Prov.

Telefono e_mail

Numero tessera di riconoscimento

Restituisce in data:

- Settimanale Numero..... Tariffa..... Valido nella settimana
- Mensile Numero..... Tariffa..... Valido nel mese
- Annuale Numero..... Tariffa..... Valido dal mm/aa..... al mm/aa.....
- Annuale studenti Numero..... Tariffa..... Valido dal mm/aa..... al mm/aa.....

Allegare la fotocopia della tessera di riconoscimento e originale dell'abbonamento

A cura dell'ufficio

- Settimanale nella misura del 90% della quota residua ai giorni interi successivi a quello in cui viene restituito (solo se entro il lunedì della settimana di validità); importo restituito €.....
- Mensile nella misura del 90% della quota residua ai giorni interi successivi a quello in cui viene restituito; importo restituito €
- Annuali nella misura del 90% della quota residua ai mesi interi successivi a quello in cui viene restituito (esclusi mesi di luglio e agosto per annuale studenti); importo restituito €

Data rimborso..... Firma Cliente (avvenuto rimborso).....

Ricevuta per il Cliente

il/la Signor/a

titolare della tessera numero ha restituito in data

l'abbonamento numero per richiesta rimborso

- Settimanale nella misura del 90% della quota residua ai giorni interi successivi a quello in cui viene restituito (solo se entro il lunedì della settimana di validità)
- Mensile nella misura del 90% della quota residua ai giorni interi successivi a quello in cui viene restituito
- Annuali nella misura del 90% della quota residua ai mesi interi successivi a quello in cui viene restituito (esclusi mesi di luglio e agosto per annuale studenti)

Data consegna Timbro