

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