



Modulo rimborso

Compilare il modulo seguente per intero. Allegare, allo stesso, la ricevuta dell'avvenuto bonifico e inviare, il tutto, tramite e-mail all'indirizzo cs.solbiatese@gmail.com

Data evento _____
Categoria evento _____
Importo da essere rimb. _____
Versato da _____
e-mail _____
Conto corrente intestato _____
Banca _____
Indirizzo banca _____
Cod. IBAN _____

È con la presente che si richiede il rimborso per l'evento sopra indicato non usufruito per annullamento, dello stesso, dall'emergenza COVID-19

Descrizione del pagamento	Importo
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Totale	_____

Solo per l'uso del tesoriere

luogo _____	Importo _____	Data _____
Firma del Presidente _____		