

MODULO DI RICHIESTA DI RIMBORSO PER ANNULLAMENTO SPETTACOLO

Spett.le
FONDAZIONE INDA
Corso Matteotti, 29
96100 Siracusa

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

RECAPITO TELEFONICO _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

NOME BANCA _____

INDIRIZZO BANCA (per bonifici internazionali)

CODICE IBAN _____

CODICE SWIFT (per bonifici internazionali) _____

DATA SPETTACOLO _____ IMPORTO EURO _____

Data _____

Firma _____

Si allegano i biglietti e la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Ai sensi del D.L.n°193/2003 i dati forniti saranno usati unicamente per l'espletamento della procedura di rimborso.