

RICHIESTA RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a CHECCACCI MARTINA
nato/a a PISA il 11/08/1989
residente a SOVICILLE
in via/piazza LOC. CASALTA n. 209/E tel. 328 1649662
codice fiscale CHCMTN89M516702F
in qualità di (se Società) _____
in nome e per conto di _____
con sede in _____
via _____ n. _____
codice fiscale/partita iva _____ REA _____

CHIEDE

che venga effettuato il rimborso dell'importo di € 200,00 (duecento/00) versato sul c/c bancario intestato a codesto spetle Ente relativo al pagamento della quota prevista per la celebrazione del matrimonio poi annullato a causa dell'esplosione della pandemia dovuta al coronavirus.

Istituto Bancario/Banco Posta per il rimborso:

Denominazione: MONTE DEI PASCHI DI SIENA

Sede o Filiale: 5926

c/c n.: 4682 intestato a: MARTINA CHECCACCI E PABLO MANCINI

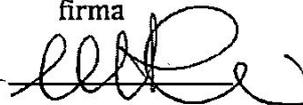
Codice ABI _____ Codice CAB _____ CIN _____

IBAN IT0710103014206000000468221

Distinti saluti.

data 06/08/2020

firma



Comune di Campo nell' Elba
Registro di Protocollo Generale
N. 0010723 del 10/08/2020
Class: 11-01



* 0 0 0 0 4 7 5 3 4 3 *