

PALESTRA BOCCONI

MODULO DI RIMBORSO PER IL PERIODO DI SOSPENSIONE DEL SERVIZIO CAUSA CORONAVIRUS

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO E SPEDITO VIA E-MAIL A

PALESTRA@UNIBOCCONI.IT

ENTRO E NON OLTRE IL 30 SETTEMBRE 2020

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME).....

NATO A..... IL/...../.....

RESIDENTE A (COMUNE)..... (PROVINCIA).....

VIA.....N.....

(NAZIONE).....

CODICE FISCALE.....

E-MAIL.....

TEL.....

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DI UN ABBONAMENTO ALLA PALESTRA BOCCONI

SOTTOSCRITTO IN DATA/...../.....

CON FATTURA N.

(INDICARE LA TIPOLOGIA DELL'ABBONAMENTO)

CHIEDE

**IL RIMBORSO DELLA QUOTA DI ABBONAMENTO PER IL PERIODO DI
SOSPENSIONE DEL SERVIZIO CAUSA COVID-19**

DATI PER IL RIMBORSO CON BONIFICO BANCARIO

IBAN

BIC

INTESTATARIO.....

BANCA.....

DATA...../...../.....

**ATTENZIONE: L'OFISA IN QUALITA' DI GESTORE DELLA PALESTRA BOCCONI
LIQUIDERA' L'IMPORTO DOVUTO TRATTENENDO UNA QUOTA DI €10,00 PER I
SERVIZI AMMINISTRATIVI**