

**Alla Fondazione Camposanto di Santo Spirito**

Palermo

entesantospirito@virgilio.it entesantospirito@pec.it

**RICHIESTA RIMBORSO**

Il sottoscritto:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso relativo alle operazioni di cui in fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
intestata al sottoscritto.

**Tale rimborso avverrà, esclusivamente, tramite accredito sul proprio conto corrente bancario**  
(l'intestatario del conto deve essere lo stesso dell'intestatario della fattura) di cui di seguito si  
forniscono i dati:

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Denominazione banca \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_

Eventuali annotazioni:

---

---

Allego fotocopia del mio documento e codice fiscale.

**DATA**

**FIRMA**