



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA IMPERIESE

Piazza Bianchi, 14 - 18100 IMPERIA

Tel. 0183 / 290.797

C.F. 91020550082 - E-mail: caccia.imperia@gmail.com

PEC: centroprovincialeserviziaccaaimperia@pec.it



MODULO RICHIESTA RIMBORSO QUOTA DI PARTECIPAZIONE

QUADRO A

DATI DEL SOCIO

NOME E COGNOME _____

NATO A _____ (____) IL ____ / ____ / ____

CELLULARE (obbligatorio) _____

QUADRO B

DATI DI UN CONGIUNTO IN CASO DI PAGAMENTO A PERSONA DIFFERENTE - COMPILARE SOLO SE NECESSARIO

NOME E COGNONE _____

CELLULARE (obbligatorio) _____

CHIEDE

il rimborso della quota di partecipazione pari ad Euro _____,00

(si allegano ricevute di bollettino postale - rif. art 13 delle Modalità di Accesso in ATC IM)

QUADRO C

↓↓ INDICARE OBBLIGATORIAMENTE IL CODICE IBAN ↓↓

**SCRIVERE IL CODICE IBAN DI 27 CARATTERI RISPETTANDO I TRATTINI E
CONTROLLARE ATTENTAMENTE IL CIN IN CASO DI LETTERA "O", "U", "V", "Y", "J"**

NOTE EVENTUALI: _____

Imperia, lì _____

In fede
