

Da trasmettere via mail all'Ufficio Rimborsi

TPER S.p.A.
Via Saliceto, 3
40128 - BOLOGNA (BO)

MODULO PER PERFEZIONAMENTO RIMBORSO

Per una migliore e più efficace gestione della Suo rimborso La preghiamo di voler compilare in modo chiaro in ogni sua parte il presente modulo, le firme devono essere poste sia alla sottoscrizione del modulo sia nella sottoscrizione della Privacy

DATI DEL RICHIEDENTE IL RIMBORSO

Cognome/Nome*

Indirizzo*

Località*

Comune*

C.A.P.* Prov.* Nazione*

Cod. Fiscale*

Telefono* Cellulare

E-mail*

Ai fini del rimborso è necessario compilare i campi contrassegnati con *

RIMBORSO RIFERITO ALLA PERSONA

Indicare se differente dal richiedente: figlia/o, moglie/marito, altro(specificare)

Nominativo

