

MODULO RICHIESTA RIMBORSO BIGLIETTI
Stagione teatrale 2019/2020

Il sottoscritto:

COGNOME _____ NOME _____
 VIA _____ N. _____ CITTA' _____ CAP. _____
 TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____
 E - MAIL _____
 CODICE FISCALE _____

chiede il rimborso del costo del biglietto/i e/o abbonamento/i relativo/i ai seguenti spettacoli :

1. **MISURA PER MISURA:** numero biglietti : _____
2. **NON E' VERO MA CI CREDO:** numero biglietti : _____
3. **SE DEVI DIRE UNA BUGIA DILLA GROSSA:** numero biglietti : _____
4. **CONCERTO STEFANO BOLLANI- PIANO SOLO:** numero biglietti: _____

chiede altresì che la somma sia accreditata sul proprio conto corrente con IBAN numero :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Affinché la richiesta possa essere accettata è necessario inviare il presente modulo compilato e sottoscritto, **entro il 20 dicembre 2020**, allegando la scansione o la foto leggibile fronte e retro dei biglietti o dell’abbonamento acquistati al seguente indirizzo e mail:

biglietteria.teatrosociale@comune.alba.cn.it

Si ricorda che il presente modulo è valido esclusivamente per il rimborso dei biglietti acquistati presso la biglietteria del Teatro Sociale “G.Busca”.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data

Firma
