

## Modulo per richiesta rimborso prenotazione

Spett.le Ibalò S.R.L.S  
Via Luigi Pirandello, 8 CAP 80023 Caivano (NA)  
Partita IVA: 08755851212

Richiesta di rimborso della prenotazione avvenuta entro i 14 giorni dal pagamento effettivo della quota versata nei confronti di Ibalò S.R.L.S

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_; CF

\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza

\_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_; Tel/Cell: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

chiede che le sia restituito l'importo versato in data \_\_\_\_\_ pari a

\_\_\_\_\_ sul conto corrente o carta Flash avente IBAN:

\_\_\_\_\_ con intestatario della carta:

\_\_\_\_\_ i numeri di ordine per la/i quale/i il soggetto richiedente desidera avere il rimborso sono:

1.

2.

3.

4.

Firma del richiedente

Ibalò S.R.L.S  
Via Luigi Pirandello, 8 CAP 80023 Caivano (NA)  
Partita IVA: 08755851212