

ALL'Ufficio Biglietteria  
della Fondazione Teatro Maggio Musicale Fiorentino  
P.le Gui 1  
FIRENZE

Firenze, \_\_\_\_\_

OGGETTO: Richiesta rimborso

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso di euro \_\_\_\_\_, relativo a: \_\_\_\_\_

Nel conto corrente a lui/lei intestato \_\_\_\_\_

Abi/Cab \_\_\_\_\_ Banca/agenzia \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_