

Spett.le Ambito Territoriale Caccia n. 5

Piazza G. Marconi, 11

Soresina (Cremona)

Oggetto: richiesta rimborso quota associativa.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

cod.fiscale _____

residente a _____ prov. _____ Via _____

Email: _____ Tel. _____

SOCIO A.T.C.5 N. _____

CHIEDE

il rimborso della quota associativa versata il _____, di cui si allega copia, in quanto impossibilitato all'esercizio dell'attività venatoria per motivi di _____.

Allega idonea documentazione a riguardo e a tal fine comunica il proprio codice Iban per il rimborso _____

Confidando nell'accoglimento dell'istanza porge distinti saluti.

_____ lì, _____

(firma)

Trattiamo i Vostri dati per fini amministrativi e contabili. Li tuteliamo rispettando la Privacy e a richiesta rimettiamo Informativa completa ai sensi del D.Lgs. 101/18 di adeguamento al GDPR-Regolamento Ue 2016/679.