

RICHIESTA RIMBORSO CAMPIONATO SOCIALE SIPS SU LEPRE ANNO 2020

Ancona (An) – 6/7/8 Marzo

Io sottoscritto	residente	in via	
a		cap	provincia ()
	DICHIARO		
di aver effettuato l'iscrizione al Ca	ampionato Sociale SIPS su Lepr	re 2020 iscrivendo	nr soggetti:
e di aver effettuato regolare pagan	nento tramite:		
oconto corrente bancario	oconto corrente postale	, ,	
VERSANDO L'IMPORTO DI €			
(ALLEGARE	AL PRESENTE MODULO COPI	A DEL PAGAMEN	ІТО)
CON IL PRESENTE MODULO C TALE CAMPIONATO VISTO L'A			
CODICE IBAN / CONTO COR	RENTE BANCARIO		
BANCA	FILIALE DI		
INTESTATO A			
VIA	CAP	PROV	
COMUNE			
Data/ 2020 Firma			

N.B. Si precisa di allegare a tale modulo solo la contabile di pagamento. Per eventuali altre necessità verrete contattati direttamente dalla Segreteria SIPS al termine dei dovuti controlli pre-rimborso.

N.B.: COMPILARE IL SEGUENTE MODULO IN TUTTE LE SUE PARTI. IN MANCANZA DI DATI TALE MUDOLO E' DA CONSIDERARSI NULLO.