|  |  |
| --- | --- |
| MODULO PER RICHIEDERE IL RIMBORSO  A seguito della cancellazione dello spettacolo “Venere nemica”  I DATI DA INDICARE DEVONO ESSERE **DELL’ACQUIRENTE REGISTRATO NELLA PROCEDURA DI ACQUISTO**  DA INVIARE ENTRO IL **15 APRILE 2024** COMPILATO IN OGNI PARTE E FIRMATO ALL’INDIRIZZO MAIL  **biglietteriateatro@comune.rimini.it** | |
| TITOLO SPETTACOLO | VENERE NEMICA |
| IMPORTO PAGATO |  |
| N. BIGLIETTI ACQUISTATI |  |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| RESIDENZA  INDIRIZZO E N. CIVICO |  |
| COMUNE (Provincia) CAP |  |
| TELEFONO - CELLULARE |  |
| EMAIL |  |
| COORDINATE BANCARIE |  |

I rimborsi verranno effettuati esclusivamente con bonifico bancario.

allegare scansione o fotografia del biglietto o dei biglietti integri e leggibili.

Data Firma