|  |  |
| --- | --- |
| **MODULO PER RICHIEDERE IL RIMBORSO**  **A seguito della cancellazione dello spettacolo *Ferdinando***  I DATI DA INDICARE DEVONO ESSERE QUELLI **DELL’INTESTATARIO DELL’ABBONAMENTO.**  IL MODULO COMPILATO IN OGNI PARTE E FIRMATO  VA INVIATO **ENTRO IL 24 FEBBRAIO 2022** ALL’INDIRIZZO MAIL  **biglietteriateatro@comune.rimini.it** | |
| TITOLO SPETTACOLO | ***Ferdinando*** |
| CHIEDO IL RIMBORSO ANCHE PER LA SEGUENTE PERSONA ABBONATA CON ME |  |
| IMPORTO TOTALE DEL RIMBORSO (RICAVABILE DAL TAGLIANDO “FERDINANDO” SPILLATO NELL’ABBONAMENTO) |  |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| RESIDENZA (CITTA’, INDIRIZZO E N. CIVICO) |  |
| COMUNE (Provincia) CAP |  |
| TELEFONO - CELLULARE |  |
| EMAIL |  |
| COORDINATE BANCARIE |  |

I rimborsi verranno effettuati esclusivamente con bonifico bancario da Ater Fondazione.

**I tagliandi cartacei di *Ferdinando* vanno riconsegnati in biglietteria entro il 24 febbraio**

Data Firma