RICHIESTA RIMBORSI ESTATE

Spett.le ***CUORE***
Mutua di Assistenza del Credito Cooperativo
Via Bra 15, Roreto di Cherasco
12062 Cuneo

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a _____ il_____/_____/_____ e residente a_____ indirizzo_____codice fiscale _____

CHIEDE

ai sensi della campagna "ESTATE" per l'anno in corso l'erogazione del sussidio familiare per:

☐ **Sussidio iscrizione del proprio figlio/a ad attività di intrattenimento estivo.**

Nome del figlio: _____

Che vorrete accreditarmi, a mezzo bonifico, sul mio conto corrente

COD. IBAN

I T																								
Paese	Cin IBAN	Cin	ABI					CAB					N.ro Conto											

Allo scopo allega le seguente documentazione:

- Ricevuta/Fattura n._____del __/__/___emessa da _____

_____ (data)

_____ (firma)

(parte riservata alla Mutua)

Socio dal_____/_____/_____ Ha versato la quota di rinnovo per l'anno_____? ☐ SI ☐ NO

☐ Assenso alla liquidazione della somma di €_____in data_____/_____/_____

☐ NO, non si può procedere alla liquidazione per _____

Firme: _____ _____