

Centro Linguistico – Università di Pavia
MODULO PER RIMBORSO
Corso extracurricolare di lingua tedesca

Il sottoscritto:

NOME E COGNOME (in stampatello): _____

CODICE FISCALE: _____

NATA/O a (se nato all'Estero indicare Stato e Città):

IN DATA: _____

Residente a _____

Provincia: _____ CAP: _____

in via/p.zza: _____ n. _____

email:

ATTENZIONE

Il rimborso deve essere fatto alla stessa persona che ha effettuato il pagamento. Non è possibile rimborsare a persona diversa a meno che non sia cointestatario del conto. Se il pagamento è stato fatto da genitori o altri, i dati sopra indicati devono essere di quella persona.

Dati bancari richiesti:

- Intestatario del conto
- Nome ed indirizzo della Banca e/o filiale
- IBAN (se il c/c non è in Italia indicare anche BIC/SWIFT Code)

Data: _____ Firma: _____