



Spett.le
Comune di Reggio Calabria 89100
Reggio Calabria

Oggetto: Istanza di Rimborso.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____ Residente a _____

In via _____ CAP _____

Codice Contr _____ Email _____ Cell _____

Nella Qualità di

CHIEDE

Il rimborso della somma di euro _____ Conto intestato a _____

Mediante: bonifico codice iban _____

Motivazioni del rimborso:

FIRMA

Si allegano:

-
-

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Hermes Servizi Metropolitani Srl in qualità di Titolare effettua il trattamento dei suoi dati personali esclusivamente in relazione allo specifico rapporto contrattuale in essere. Può prendere visione dell'informativa completa, contenente le specifiche modalità con cui vengono trattati i suoi dati personali, presso i nostri uffici di Via Sbarre Inferiori, 304/A Reggio Calabria o sul nostro sito Internet all'indirizzo www.hermescr.it/Privacy.html