

absolutebody**passion**

Mittente

Blue Dolphin SSD ARL
Via C.A. dalla Chiesa, 10/7
24048 – Treviolo di Curnasco
P.I. 03063550168

Oggetto: Richiesta di emissione voucher

Io sottoscritto/a _____ in qualità di associato/a BLUE DOLPHIN SSD ARL nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____ sono a richiedere l'emissione del voucher pari all'importo già versato per il periodo di sospensione, dal 24/02/2020 al 31/05/2020 per legge dell'attività sportiva, entro e non oltre 30 giorni dalla data di ricezione della presente istanza.

Allego la copia della ricevuta e/o copia del pagamento effettuato.

Cordiali saluti,

Data _____

Firma
