

MODULO RICHIESTA RIMBORSO

Nome:	Cognome:
Residente a	Prov
In	Cap Cap
Email Cell	Tel
	o:
Documenti da allegare:	
 Ticket parcheggio Documento di identità in corso di validità (finale) 	ronte e retro).
Data Firma	
·	t2/3721
Per accettazione e conferma al trattamento d	dei dati

<u>Attenzione: verranno presi in considerazione solamente i moduli debitamente compilati.</u>
<u>La Società Aeroporto Valerio Catullo di Verona Villafranca la contatterà dopo le opportune verifiche.</u>