

Spett.le
CIRFOOD

OGGETTO: richiesta rimborso del credito residuo – Comune di Paderno D’adda

(richiesta da spedire via e-mail a: _cs.vimercate@cirfood.com o fax 039-6081792)

Il sottoscritto _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

genitore dell’alunno _____ PAN _____

frequentante (a.s.17/18) la classe _____ della scuola _____

CHIEDE

Che il credito residuo di € _____ risultante alla data del _____

sia rimborsato mediante accredito sul c/c bancario intestato a _____

Presso Banca _____ Filiale di _____

IBAN _____

Data _____

In fede

Firma _____