



Dichiarazione per modalità di rimborso rateo abbonati Parma Calcio

Il/La sottoscritto/a _____, quale legale
 rappresentante *pro tempore* della società _____, con
 sede in
 _____ Via _____
 C.A.P. _____ PR _____ indirizzo di posta elettronica _____ e
 posta elettronica certificata _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Partita Iva | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

in relazione alle restanti 6 gare di campionato di calcio Tim Lega serie A giocate a porte chiuse per
 causa di forza maggiore

RICHIEDE

che il rimborso dovuto all'intestata Società, relativa ai ratei dell'abbonamento
 n° _____, venga rimborsata, come da DECRETO-LEGGE 19 maggio
 2020, n. 34, tramite l'emissione di voucher .

Luogo e data _____ Firma _____

