

Genova Palazzo Ducale
Fondazione per la Cultura
Ufficio amministrativo
Piazza Matteotti 9
16123 Genova

RICHIESTA INDIVIDUALE DI RIMBORSO DEL BIGLIETTO

Il/la sottoscritto/a.....

richiede il rimborso del costo del biglietto del valore di acquistato per (*data*).....

per l'esposizione/manifestazione/attività didattica (*specificare*)

.....

in quanto (*breve descrizione dell'accaduto*):

.....

.....

.....

.....

Allego originale del biglietto o altra ricevuta comprovante l'acquisto.

Distinti saluti.

FIRMA

.....

Nota: la presente richiesta è da effettuarsi entro 15 giorni dall'avvenuto disservizio.