



SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO CREDITO

Inviare via mail all'indirizzo info.scuole@dussmann.it oppure via fax al 02.91518438

Io sottoscritto/a
residente a CAP
in via n.
codice fiscale

DICHIARO

che mio figlio/a
che ha usufruito del servizio mensa presso la Scuola
del Comune di
classe sezione
codice UTENTE/PAN

NON UTILIZZERA' PIU' IL SERVIZIO MENSA E PER QUESTO MOTIVO CHIEDO

che l'importo ancora a credito di € mi venga accreditato a mezzo bonifico bancario, indicando il seguente codice IBAN:

IBAN code grid

- Allegare fotocopia della carta di identità e del codice fiscale del richiedente
Allegare fotocopia o scansione dei buoni mensa oggetto del rimborso

Dichiaro di non avere altri crediti verso Dussmann Service S.r.l., oltre quello sopra riportato

Data

Firma

