Spett.le C.P.I.A. PARMA

Io sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

Residente in via _____

Tel._____C.F._____

Chiedo

Il rimborso di €_____ versate per il corso di

Tenuto presso la sede di _____

Motivo del rimborso_____

- IBAN

intestato a _____

SI ALLEGA DOCUMENTO D'IDENTITA'

_____,_____ Firma_____