



**Spett.le
Circolo UniCredit Banca di Roma
Via delle Montagne Rocciose, 47/D
00144 Roma
Fax 0654243470/47/49 – ticketsconto@circolobdr.it**

Il Sottoscritto _____ matr. _____
 Residente in _____ pr. _____ cap. _____
 Via _____
 tel. uff./casa _____ cellulare _____
 E. mail _____

Socio del Circolo, richiede la sostituzione dei vauche The Space di seguito elencati:

~~~~~

| N. Progr. | Codice Voucher | Data Scadenza |
|-----------|----------------|---------------|
| 1         |                |               |
| 2         |                |               |
| 3         |                |               |
| 4         |                |               |
| 5         |                |               |
| 6         |                |               |
| 7         |                |               |
| 8         |                |               |
| 9         |                |               |
| 10        |                |               |
| 11        |                |               |
| 12        |                |               |
| 13        |                |               |
| 14        |                |               |
| 15        |                |               |
| 16        |                |               |
| 17        |                |               |
| 18        |                |               |
| 19        |                |               |
| 20        |                |               |

TOTALE VOUCHER RESTITUITI PER LA SOSTITUZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL VALORE DI € 5,30# CAD.

~~~~~

(data)

(firma)