

POLIZZA INTEGRATIVA PER LE MANIFESTAZIONI

MODELLO per modalità pagamento e invio dati

Il pagamento per la richiesta della polizza integrativa per le manifestazioni è stato effettuato:

- Tramite posta intestato a: TAVERNA spa, Piazza della Vittoria, 7 – 16121 GENOVA. Conto Corrente Postale n. 28228161. Causale: Manifestazione US ACLI del _____

- Tramite Bonifico Bancario intestato a: TAVERNA spa, Piazza della Vittoria, 7 – 16121 GENOVA. c/c n. 18362 – Monte dei Paschi di Siena. ABI 1030 – CAB 01400. Causale: Manifestazione US ACLI del _____

Si invia tramite fax copia della ricevuta, attestante l'avvenuto pagamento, unitamente ai seguenti dati:

- denominazione della manifestazione:

- giorno di svolgimento: _____
- città di svolgimento: _____
- numero dei partecipanti: _____

Info e Riferimento: sig.ra Simonetta Vota – Gruppo Taverna spa

Fax 010/5725225 – 010/593967