Spett.le Angri Park s.r.l

Oggetto: richiesta restituzione abbonamento mese di Ottobre 2026

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ alla Via _____ n. _____ CF _____ titolare dell'abbonamento n. _____ con la presente richiede la restituzione della somma di euro _____ versata da voler accreditare alle seguenti coordinate bancarie

Iban _____

Banca _____

Intestato a _____.

_____ lì _____

Firma

_____

Si allega alla presente:

- documento di riconoscimento del sottoscrittore
- copia pagamento effettuato
- copia abbonamento Angripark

ANGRI PARK s.r.l.
Via Arnedi, 6
84012 – ANGRI (SA)
C.F./P.IVA 05836860659
Tel. 081 19245671
e-mail: info@angripark.it
pec: angriparksrl@arubapec.it
www.angripark.it