

## RICHIESTA DI RIMBORSO VOUCHER

Io sottoscritto/a Sig./Sig.ra		, nato/a il	a
C.F	residente in		) in Via/Piazza
	n°		
indirizzo mail	; cellu	ılare n	
	Prer	messo	
			otazione con il termine di validità previsto
per legge - relativo alla pratic	a n , unitamente ai	partecipanti inseriti ne	lla medesima pratica e di seguito indicati:
nome		C.F	
	RICHIEDO FORMALMI	ENTE A TOUR2000 S.R.I	L.
Di procedere con il rimborso, d	elle somme indicate sul voucher n	, tramite bonifico ban	ncario a favore dell'Agenzia di Viaggi
COI	n sede a, in via	Codice IBAN	
	DIC	HIARO	
a) di essere consapevole che il k	oonifico avrà effetto liberatorio nei	confronti di tutti i benef	iciari indicati nel voucher;
b) che a seguito di riaccredito	da parte di TOUR2000 S.R.L delle	somme da quest'ultima	a ricevute dall'Agenzia di Viaggi mandataria,
non avrò più nulla a che pret	tendere nei suoi confronti ad alcu	un titolo, azione o ragi	one avente causa nel contratto di viaggio
n			
Luogo e data	Firma c	del richiedente	
SI ALLEGA COPIA DEL DOCUM	IENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDEN	NTE IN CORSO DI VALID	<u>ılTÀ</u>
Firma leggibile degli ulteriori b	eneficiari del voucher/fattura n		per consenso e ratifica delle dichiarazioni
sopra riportate, anche in merito	all'effetto liberatorio che il bonific	o nelle modalità suindica	ate assume nei confronti di TOUR2000 S.R.L.
La presente è sottoscritta altres TIMBRO AGENZIA e FIRMA Tito	sì, per i fini che ne occupano, dal Tit llare	tolare dell'Agenzia in seg	gno di ratifica ed accettazione

Si prega di rinviare il presente modulo compilato e firmato, corredato dei documenti di identità del richiedente **in corso di validità** all'indirizzo email: <a href="mailto:rimborsovoucher@tour2000.it">rimborsovoucher@tour2000.it</a>