

Richiesta di rimborso saldo residuo Carta Prepagata Utylia Tasca

DATI DELLA BANCA				
ABI	CAB		Ragione	Sociale
DATI DELLA CARTA PREPAG	ATA RILASCIATA			
CIRCUITO MASTERCARD	□ N	umero carta	Codice pro	odotto
MODALITÀ DI RIMBORSO				
		Saldo residuo		
		, , ,		
□ Sulla carta nr.	□ Sul con	o corrente nr.	□ Contante	□ Altro
DATI ANAGRAFICI DEL TITOL	ARE DELLA CARTA			
Cognome		Nome		Sesso (M/F)
Indirizzo		Località		Prov. Nazionalità
Data di nascita	Luogo di na	scita		Prov. Nazionalità
Codice fiscale		Telefono abitazione		ellulare
Tipo Documento	Numero do	cumento	Data rilaso	io [
Località rilascio	Prov.	Nazionalità	Stato civile (1 Cel./Nub.	2 Coniugato/a 3 Divorziato/a)
Indirizzo e/c		CAP L	ocalità	Prov.
E-mail				
Coordinate Bancarie	Codice Paese CIN IB	AN CIN Codice	ABI CAB	Nr. Conto Corrente
	ШШ			
Il sottoscritto, in qualità di Titolare	della carta, richiede il rimb	oorso del saldo residuo in o	essere sulla propria car	ta nelle modalità sopra indicate.
Firma del Titolare				Data
Timbro e firma della Bano	ra			Data
Numia S.p.A. Sede legale: Via Solferin	o 36, 20121 Milano - Sede operativa	ı: Via Casilina 3, 00182 Roma T	+39 06 72076010 numia @	⊵legalmail.it ∣ www.numia.com