

**FORM DI RICHIESTA RIMBORSO PER INIZIATIVA PROMOZIONALE**  
**MERITENE FIBRE PROVAMI GRATIS**

**DATI PERSONALI**

Email: \_\_\_\_\_

Nome\*: \_\_\_\_\_

Cognome\*: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza\*: via/piazza \_\_\_\_\_

Civico: \_\_\_\_\_

Città (o comune): \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

\*I dati anagrafici richiesti dovranno essere quelli corrispondenti alla carta di identità.

**DATI ACQUISTO**

Numero codice a barre della confezione: \_\_\_\_\_

Data scontrino (o data fattura in caso di acquisto su eCommerce): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numero scontrino (o numero fattura in caso di acquisto su eCommerce): \_\_\_\_\_

Importo scontrino (o importo fattura in caso di acquisto su eCommerce): \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ €

**DATI BENEFICIARIO PER IL BONIFICO**

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TUTTI I CAMPI INSERITI NEL FORM SONO OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICHIESTA DI RIMBORSO.

Con la sottoscrizione del presente form acconsento che i miei dati siano utilizzati per la partecipazione alla presente iniziativa. Confermo di aver preso visione delle condizioni di partecipazione e dell'informativa privacy in esse contenuta.

FIRMA

\_\_\_\_\_