



**Fondi di Mutualità ed Assistenza
per il Personale di Banca Popolare Pugliese**

Spettabile
Fondo di Mutualità ed Assistenza
c.a. sig. GIORGIO STEFANELLI
fondomutualita@bpp.it

Il sottoscritto _____ matr. _____,

RICHIEDE

- numero ____ ticket per il Cinema Ariston di Collepasso, al costo di **Euro 4 cadauno.**
- numero ____ ticket per il Cinema Moderno Multisala di Maglie, al costo di **Euro 5 cadauno.**
- numero ____ ticket per il Cinema Teatro Italia e Schipa di Gallipoli, al costo di **Euro 6 cadauno.**
- numero ____ ticket per i Cinema di Tricase e per il Cinema Tartaro di Galatina, al costo di **Euro 4 cadauno.**
- numero ____ ticket per The Space Cinema (Multisala Surbo, Casamassima e tutte le Sale del circuito www.thespacecinema.it), al costo di **Euro 5,80 cadauno.**
- numero ____ ticket per il Multisala Massimo di Lecce, al costo di **Euro 5,50 cadauno.**

Con la presente autorizza l'addebito della somma complessiva di euro

_____ (_____) sul proprio conto corrente

n. _____ in essere presso la filiale n. _____

(_____) e chiede la consegna

dei ticket presso la filiale/funzione _____.

Data e luogo

Firma
