



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

Spettabile
Fondo di Mutualità ed Assistenza
c.a. sig. Leonardo Marsano
fondomutualita@bpp.it

Il sottoscritto _____,

RICHIEDE

- numero ____ ticket per il Cinema Ariston di Collepasso, al costo di **Euro 4,00** cadauno.
- numero ____ ticket per il Cinema Moderno Multisala di Maglie, al costo di **Euro 5** cadauno.
- numero ____ ticket per i Cinema di Tricase e per il Cinema Tartaro di Galatina, al costo di **Euro 5,00** cadauno.
- numero ____ ticket per il Cinema Teatro Multiplex Fasano di Taviano, al costo di **Euro 5,40** cadauno.
- numero ____ ticket per il Multisala Massimo di Lecce, al costo di **Euro 5,50** cadauno.
- numero ____ ticket per il circuito The Space (Surbo, Casamassima, ecc.), al costo di **Euro 5,80** 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

_____.

Luogo e data

Firma
