RICHIESTA DI RIMBORSO VOUCHER COVID 19

art. 88bis legge n. 27 del 24 aprile 2020

lo sottoscritto/a			Nato/a il	aa			
C.F		resident	e in	Via			
Indirizz	o mail		cellulare nr	, titolare del			
Voucher/Pratica n		emesso	o in data	per la somma di €			
In nom vouche	-	di tutti i partecipanti al vi	aggio per come indic	ati nella conferma/estratto conto/			
	F	CICHIEDE a INTER-STUDIO	VIAGGI spa – COCKT	TAIL TOUR OPERATOR			
predett	o voucher in	·	ll'annullamento del ¡	A DI VIAGGI mia mandataria come da pacchetto turistico 2020 CM,			
			DICHIARO				
a)	di essere a conoscenza che il rimborso pari alle somme effettivamente incassate sarà effettuato da INTER-STUDIOVIAGGI /COCKTAIL T.O. nei confronti dell'Agenzia di Viaggi, con obbligo della stessa Agenzia di rimettere senza ritardo e, comunque nei termini legali vigenti, le somme ai partecipanti al viaggio.						
b)	di essere a conoscenza che a fronte dell'eseguito pagamento INTER-STUDIOVIAGGI /COCKTAIL T.C non avrà più alcuna responsabilità né obbligo restitutorio nei miei confronti e di tutti i partecipant al viaggio e che non avrò più nulla a pretendere nei suoi confronti ad alcun titolo o ragione avente causa l'annullato contratto di pacchetto turistico.						
SI ALLE	GA COPIA DE	L DOCUMENTO DI IDENT	ITA'				
Luogo e	e Data						
Firma c	lel richiedent	2					
La pres	ente è sottos	critta altresì dal Titolare d	ell'Agenzia per presa	visione ed accettazione			
TIMBRO	O AGENZIA e	FIRMA Titolare					

Si prega di rinviare il presente modulo compilato e firmato corredato del documento di identità in corso di validità all'indirizzo pec :cocktailviaggi@pec.it o commerciale@cocktailviaggi.it.