



FONDO ASSISTENZA
FRA IL PERSONALE DEL
GRUPPO BANCO POPOLARE

DOMANDA DI REVISIONE

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto Sig. _____

Codice Fiscale _____

Dipendente dell'azienda _____ matricola _____

Pensionato/Superstite

chiede a codesto Fondo

la revisione della domanda di rimborso num. allegando lettera di liquidazione e i documenti si spesa

la revisione di allegando i documenti necessari per una Vostra valutazione

per i seguenti motivi:

Documenti allegati

Data _____

Firma _____

Riservato alla segreteria

Data di pervenimento _____ Data evasione richiesta _____