

Al Fondo ASTOI a Tutela dei Viaggiatori

Viale Pasteur, 10 -00144 Roma

E-MAIL: : istanze@fondoaastoi.it

PEC: fondoaastoi@pec.it

C.F. 97896580582

Iscr. Reg. P.G. Roma n. 1162/2016

ATTO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____)

il _____

residente in _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Tipo e numero documento _____

DELEGA

Il/La/signore/a _____

nato/a a _____ (prov. _____)

il _____

residente in _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Tipo e numero documento _____

1) A richiedere al **Fondo ASTOI a Tutela dei Viaggiatori** il rimborso relativo al pacchetto turistico dell'operatore _____ acquistato presso l'Agenzia _____ (o direttamente dal medesimo tour operator) e ad espletare tutti i relativi adempimenti.

2) A riscuotere in sua vece e per suo conto la somma nei limiti dell'importo ritenuto ammissibile al rimborso che verrà comunicato al delegato.

Comunica che le coordinate bancarie del conto corrente del delegato sul quale desidera venga accreditato il rimborso sono le seguenti:

Intestatario.....

Istituto

Filiale.....Sede.....

Codice IBAN.....

Si allega fotocopia leggibile del documento di identità del delegante

IL/LA DELEGANTE

(firma per esteso e leggibile)