



Centro Servizi Fabi Lecco e Provincia

Via Rivolta 11 – 23900 LECCO

Tel. 0341-363174

Fax 0341-362110

E-mail sab.lc@fabi.it

Codice fiscale e Partita Iva 02305930139

SCHEDA DI PRENOTAZIONE APPARTAMENTO POZZA FASSA

La/Il sottoscritta/o

| | | |
|------------------------------|---------------------|-----------------------|
| Cognome e Nome | | |
| Codice fiscale | | |
| Residente a | Cap | |
| Via, Piazza, n.civico | e-mail | |
| Banca di appartenenza | Sede/Filiale | |
| Tel. abitazione | Tel. ufficio | Tel. cellulare |

Fa richiesta della CASAVACANZEFABI di Pozza di Fassa per il periodo

| | |
|------------|-----------|
| Dal | Al |
|------------|-----------|

Qualora il periodo prescelto risultasse assegnato ad altro iscritto/a chiede in alternativa il periodo

| | |
|------------|-----------|
| Dal | Al |
|------------|-----------|

Il pagamento sarà così suddiviso:

- **€ 100 alla conferma dell'assegnazione;**
- **Il rimanente saldo in tre rate senza interessi a partire dal mese successivo alla vacanza.**

| | |
|-------------|------------------------------|
| Data | Firma dell'iscritta/o |
|-------------|------------------------------|

NOTA BENE: la presente scheda deve essere inviata al **Centro Servizi Fabi tramite fax al n.0341-362110 o e-mail all'indirizzo sab.lc@fabi.it** entro e non oltre **il 17 novembre 2017 per le richieste relative al periodo invernale** e entro e non oltre **il 5 febbraio 2018 per le richieste relative al periodo estivo; dopo quella date, l'appartamento verrà assegnato al primo richiedente che conferma con versamento dell'acconto mediante bonifico bancario.**

Coordinate bancarie per l'accredito dell'acconto (da versare solo dopo la conferma telefonica dell'assegnazione dell'appartamento)

IBAN IT 24 C 02008 22900 000004877807

Intestato Centro Servizi Fabi Lecco presso Unicredit Banca filiale di Lecco