

DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

DICHIARA di aver smarrito il biglietto per lo spettacolo _____ Stagione
Maggio-Giugno 2021 intestato a: _____

Data _____

Posto _____

Compilazione a carico della biglietteria Biglietto C/N _____

Emesso il _____

Luogo e data

Firma