



F.A.V.L.A.F.-E.B.A.T.
Tel. 0532/200151
Email: info@favlaf.it
PEC: favlafpec@mailsicura.info
Sito internet: www.favlaf.it

DICHIARAZIONE LIBERATORIA RILASCIATA DAI COEREDI

(da compilare obbligatoriamente se la richiesta di rimborso viene fatta in presenza di più coeredi)

I sottoscritti coeredi autorizzano F.A.V.L.A.F.-E.B.A.T. a corrispondere la prestazione integrativa al sig. _____ liberando F.A.V.L.A.F.- E.B.A.T da ogni eventuale responsabilità connessa e/o derivante dal suddetto versamento.

N.	Cognome/Nome	Nato/a il	Firma

Data _____