



# MODULO DI RICHIESTA ACQUISTO BIGLIETTI GARDALAND 2023

Compilare, sottoscrivere ed inviare a: [eventi@simguardiadifinanza.it](mailto:eventi@simguardiadifinanza.it)

|                         |                      |      |      |
|-------------------------|----------------------|------|------|
| Con la presente in data | <input type="text"/> |      |      |
|                         | Giorno               | Mese | Anno |
| Quantità                | <input type="text"/> |      |      |

si richiede n°

di biglietti d'ingresso per il Parco divertimenti GARDALAND entro e non oltre il 2 aprile 2023.  
Così suddivisi:

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| n. <input type="text"/>               | <b>Biglietti Euro 30,00/cad</b> per l'ingresso a Gardaland Park            |
| n. <input type="text"/>               | <b>Biglietti Euro 36,00/cad</b> per l'ingresso a Gardaland Park + SEA LIFE |
| Numero biglietti <input type="text"/> | x € 30,00 = <input type="text"/>   |
| Numero biglietti <input type="text"/> | x € 36,00 = <input type="text"/>   |
| Totale da versare: €                  | <input type="text"/>   |

**Dati di contatto:**

|                               |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| Cognome                       | Nome                 |
| Telefono <input type="text"/> |                      |
| Email <input type="text"/>    |                      |

**Dichiaro inoltre di appartenere ad una delle seguenti categorie**

Tessera SIM (indicare numero tessera)

n.

## Dati di pagamento

SIM Guardia di Finanza

Banca Unicredit agenzia di Sondrio

IBAN: IT48G0200811000000106000553

Causale: Prenotazione biglietti Gardaland: Cognome e N. biglietti richiesti (indicare il totale a prescindere dalla tipologia)

(esempio: Prenotazione biglietti Gardaland: Rossi N.05)

Allegare copia di disposizione di bonifico per il pagamento dei biglietti (da cui risulta il CRO/TRN di riferimento).

Firma ....., il .....