

Azienda \_\_\_\_\_  
Ced \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Tel. cellulare \_\_\_\_\_

Spett.le  
Cassa Mutua Toscana B.C.C.  
Via Senna n. 1  
50019 - Sesto Fiorentino (FI)

### **RICHIESTA SOSPENSIONE DEI TERMINI**

Con la presente sono a richiedere la sospensione dei termini per le n. .... richieste di rimborso, allegate in fotocopia alla presente, in quanto gli originali sono:

- presso assicurazione/legale in quanto in corso azione di risarcimento;
- presso altra mutua per rimborso<sup>1</sup>;
- altro: .....
- .....

Sarà mia cura e responsabilità inoltrarvi i documenti originali, non appena rientrati in mio possesso, o darvi pronta comunicazione qualora non sia possibile chiedere il rimborso a Cassa Mutua Toscana BCC.

Data .....

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

Il/La fiduciario/a

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Da inoltrare entro e non oltre il 31/03 dell'anno successivo alla data di spesa.