

Spett.le
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI
VARESE

OGGETTO: Richiesta di rimborso

diritto di segreteria

sanzioni amministrative

Il sottoscritto in qualità di

.....
(indicare: titolare o legale rappresentante o incaricato/rappresentante di studio)

chiede il rimborso di euro

relativi all'impresa

n. rea

Avendo effettuato:

duplicazione del pagamento

pagamento non dovuto a questo ente

pagamento di importo maggiore del dovuto

mancato utilizzo del servizio da parte dell'utente

altro (dettagliare)

Si allegano i documenti giustificativi (es. attestazione di versamento, copia modelli F24)

Si prega di inviare il rimborso a:

C.F.

indirizzo:

n. telefono del richiedente

mediante accredito sul c/c n

IBAN

Banca

Filiale di

Data,

FIRMA

SPAZIO RISERVATO ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI VARESE – UFFICIO

La richiesta trova giustificazione nelle pratiche di questo ufficio, e, pertanto, può operarsi il rimborso.

IMPORTO DOVUTO:

IMPORTO VERSATO:

IMPORTO DA RIMBORSARE:

Varese,

IL CAPO UFFICIO O SERVIZIO