



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**

.....