



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

OGGETTO: Richiesta di rimborso

- [] !^•^Á
- { } ^
-

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
- [] { } ^
- [] ^

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 assegno circolare
- 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**