



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**