



RICHIESTA DI RIMBORSO
(indebito versamento dell'utente)

Al Dirigente
Area Supporto interno
Ufficio Ragioneria
Camera di Commercio
Caltanissetta

e-mail segreteria.generale@cl.camcom.it
per cciaa.caltanissetta@cl.legalmail.camcom.it

Oggetto: Richiesta di Rimborso per versamento erroneo.

Il sottoscritto
Nato ail
Residente in Via
Codice fiscale.....in qualità di
Dell'impresa.....con sede in
Codice fiscalePartita Iva.....

CHIEDE

Il rimborso della somma di Euro
Relativa a (specificare il motivo della richiesta):
.....
.....
.....

versata erroneamente il giorno.....a codesta
Camera di Commercio con:

- C/C POSTALE di cui si allegano originali
- Tramite POS allo sportello
- Bonifico

Il sottoscritto chiede che il rimborso sia effettuato tramite bonifico sul c/c bancario o postale intestato a
Coordinate bancarie (**CODICE IBAN**).....

Si allega:

Copia di un documento di Identità

Copia della Tessera Sanitaria

Copia del codice IBAN

Copia leggibile del Bollettino Postale o Ricevuta di versamento utilizzato per il pagamento

Il sottoscritto inoltre autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, a trattare i propri dati personali per gli adempimenti contabili necessari.

Luogo e data.....

Firma.....

VISTO DELL'UFFICIO

DATA

Si autorizza il rimborso di Euro