



RICHIESTA DI RIMBORSO

RICHIEDENTE	cognome nome	nato a	nato il
	comune di residenza	cap	indirizzo
	codice fiscale	telefono	
dati documento richiedente			
Tipo documento n.			
ril. da il			

A NOME DI	ragione sociale	
	comune della sede	indirizzo
	codice fiscale	

RIMBORSO	somma di cui si chiede il rimborso Euro _____
	motivazione della richiesta
	1. doppio pagamento del verbale n. 2. Altro motivo:

ALLEGATI	1) copia ricevute pagamento

MODO	➤ tramite bonifico bancario Banca CAB..... ABI..... c/c n. intestato al richiedente IBAN _____
-------------	---

Pontedera, lì
.....
(firma richiedente)

Riservato all'ufficio: vista l'istanza di cui sopra si autorizza il rimborso per la somma indicata.

L'Addetto all'ufficio verbali