DATA _____

SPETT.LE
CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.
VIA MENTANA 27
27100 - PAVIA

SEGNALAZIONE ERRATO VERSAMENTO DIRITTO ANNUALE

Indicare i dati del titolare del c/c sul quale accreditare il rimborso.

IL SOTTOSCRITTO_____

NATO A_____PROV._____IL_____

RESIDENTE A _____PROV._____C.A.P._____

VIA_____N._____TEL._____

CODICE FISCALE_____P.IVA_____

SEGNALA,
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DI AVER ERRONEAMENTE VERSATO **PER CONTO DELL'IMPRESA** _____

CON SEDE IN _____ VIA _____ C. F._____

LA SOMMA DI € _____ PER DIRITTO ANNUALE (DI CUI ALLEGA ALLA PRESENTE LA NECESSARIA DOCUMENTAZIONE) PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

_____

_____

_____

IL SUDDETTO RIMBORSO DOVRÀ ESSERE ACCREDITATO SUL C/C BANCARIO

INTESTATO A _____

Paese				CIN	ABI					CAB					NUMERO C/C											
I	T																									

FIRMA_____

ATTO DI LIQUIDAZIONE

NON COMPILARE: PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO COMPETENTE.

Esito dell'istruttoria:

_____

_____

SI ATTESTA, DOPO AVER VERIFICATO LA COMPLETEZZA DELLA DOCUMENTAZIONE, LA REGOLARITÀ PROCEDURALE E AMMINISTRATIVA E SI TRASMETTE ALL'UFFICIO RAGIONERIA IN DATA_____ PER IL RIMBORSO DI € _____

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

IL DIRIGENTE