

DATA \_\_\_\_\_

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

**SEGNALAZIONE ERRATO VERSAMENTO DIRITTI DI SEGRETERIA**

**Indicare i dati del titolare del c/c sul quale accreditare il rimborso**  
**Allegare attestazione e ricevuta di versamento in originale**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**SEGNALA**  
**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

DI AVER ERRONEAMENTE VERSATO **PER CONTO DELL'IMPRESA** \_\_\_\_\_  
CON SEDE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
LA SOMMA DI € \_\_\_\_\_ PER DIRITTI DI SEGRETERIA (DI CUI ALLEGA ALLA  
PRESENTE LA DOCUMENTAZIONE IN ORIGINALE) PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL SUDETTO RIMBORSO DOVRA' ESSERE ACCREDITATO SUL C/C BANCARIO  
INTESTATO A \_\_\_\_\_ IBAN:

<b>IT</b>					
Cod. Paese	n. di controllo (2 cifre)	CIN (1 lettera)	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	n. conto corrente (12 cifre)

FIRMA \_\_\_\_\_

**ATTO DI LIQUIDAZIONE**

**NON COMPILARE: PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO COMPETENTE.**

Esito dell'istruttoria:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SI ATTESTA, DOPO AVER VERIFICATO LA COMPLETEZZA DELLA DOCUMENTAZIONE, LA  
REGOLARITA' PROCEDURALE E AMMINISTRATIVA E SI TRASMETTE ALL'UFFICIO  
RAGIONERIA IN DATA \_\_\_\_\_ PER IL RIMBORSO DI € \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

IL DIRIGENTE