



Camera di Commercio
La Spezia

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO ED AGRICOLTURA DELLA SPEZIA

UFFICIO DIRITTO ANNUALE
FAC-SIMILE RICHIESTA DI RIMBORSO

Il sottoscritto _____

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa con denominazione (barrare la casella SOLO se si è titolare/legale rappresentante) _____

Iscritta al numero di Repertorio Economico Amministrativo (REA): _____

**CHIEDE IL RIMBORSO
E SI IMPEGNA A NON COMPENSARE LA SOMMA CHIESTA A RIMBORSO CON ALTRI TRIBUTI E/O
CONTRIBUTI**

Del diritto annuale per gli anni: _____

Per la seguente motivazione: versamento non dovuto superiore al dovuto doppio

Altro: specificare _____

Da effettuarsi tramite:

Versamento su c/c bancario intestato a: il sottoscritto l'impresa

BANCA _____ IBAN _____

CIN _____ ABI _____ CAB _____ N. C/C _____

RISCOSSIONE DIRETTA da parte del sottoscritto presso lo sportello Carispe Tesoreria Enti Vari in Via Mazzini
31 – La Spezia.

L'INDIRIZZO A CUI INVIARE OGNI COMUNICAZIONE RELATIVA AL RIMBORSO IN OGGETTO È IL SEGUENTE:

presso: il sottoscritto l'impresa

Via _____ N° _____

CAP _____ Comune (Loc/Fraz.) _____

Recapito telefonico di riferimento _____

Si dichiara che la copia del Mod. F24 allegata è conforme all'originale in mio possesso

Il titolare/Legale rappresentante

FIRMA

DATA

N.B.: ALLEGARE COPIA MOD.F24 E FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'.

I dati raccolti con questo modello saranno utilizzati dalla CCIAA della Spezia soltanto a fini amministrativi, nei limiti e con le modalità consentite dalla L. 675/1996 a tutela della privacy.