

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO
Diritti o tributi non dovuti

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
_____ residente a _____ in via _____
_____ codice fiscale _____
in qualità di _____ della Ditta _____
_____ sede a _____ in via _____
_____ partita IVA _____ telefono _____

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ versata a titolo di _____
_____ e non dovuta in quanto: _____

Allega:

- Ricevuta di versamento originale¹.....
- Copia del documento di riconoscimento
- Copia del codice fiscale

Modalità di pagamento:

- Contanti presso il Vostro Istituto Cassiere
- Assegno circolare non trasferibile (con spese a carico del beneficiario)
- Versamento su c/c bancario n. _____ ABI _____
Banca _____ CAB _____ Age/Fil di _____
_____ intestato a _____

Latina, _____

Firma

Il/La sottoscritt _____, inoltre **dichiara**²,
consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 DPR 445/00, di non avvalersi, per il recupero del
medesimo credito, della compensazione a mezzo F24.

Firma

Visto del responsabile di settore per la liquidazione

_____ Mand. N. _____ del _____

¹ Nel caso di F24, in mancanza di altra esplicita richiesta, esso sarà restituito a mezzo posta ordinaria con la comunicazione di mandato di pagamento.

² Nel caso di istanza di rimborso dei diritti annuali sottoscrivere anche la seguente dichiarazione