



RICHIESTA DI RIMBORSO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA

ALL'UFFICIO: _____
(Ufficio di presentazione della pratica)

PEC: cciaa@pec.emilia.camcom.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. ____) il _____ codice fiscale _____
residente a _____ (Prov. ____) Via _____ n. _____
nella sua qualità di titolare/legale rappresentante/intermediario della Società/Impresa individuale denominata:
_____ con sede in _____ (Prov. ____)
Via _____ n. _____ telefono _____ mail _____
Iscritta al N. R.E.A (Repertorio Economico Amministrativo) n. _____
codice fiscale _____

CHIEDE IL RIMBORSO

dell'importo di € _____ (_____
indicare l'importo in lettere)

relativo a diritti di segreteria erroneamente versati per (**indicare la causale**): _____

di cui si allegano:

- Attestazione/ricevuta del pagamento effettuato _____
- altro _____

mediante accredito su c/c bancario intestato all'impresa o persona che richiede il rimborso:

Banca _____ Agenzia _____

intestato a _____

con sede in _____ CF/P.IVA _____

Codice IBAN _____

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa presente sul sito <https://www.pr.camcom.it/privacy-1> e di essere a conoscenza che i dati saranno trattati in conformità a quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 e dalla normativa nazionale vigente, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Firma del richiedente _____

Allegati:

- fotocopia del documento di identità del richiedente
- attestazione/ricevuta del pagamento effettuato
- altro _____

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO CHE HA RICEVUTO LA PRATICA

Vista la richiesta e i documenti allegati, si autorizza il pagamento di € _____

Visto
IL CAPO SERVIZIO

Visto per liquidazione
IL DIRIGENTE

UFFICIO RAGIONERIA

Annotazioni _____
