



**RICHIESTA RIMBORSO VERBALI CDS, PER PAGAMENTO ERRATO**

Rimborso per verbale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

E residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ chiede il

Rimborso di € \_\_\_\_\_ relativo al verbale di cui all'oggetto in quanto \_\_\_\_\_

All'uopo si allega:

copie dei bollettini pagati, copia del documento di riconoscimento.

<b>Numero codice fiscale/partita IVA</b>	
<b>Codice Iban bancario o postale Dell'intestatario del verbale</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Email / PEC</b>	

Rieti li, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**N. B. Qualora i dati forniti non risulteranno corretti questo ufficio non procederà al rimborso dell'importo oggetto della richiesta.**