

Mittente:

Ditta: _____

Venezia, li _____

COMUNE DI VENEZIA

Direzione _____

Ufficio _____

Ca' Farsetti 4136

30124 VENEZIA

Oggetto: richiesta rimborso di euro _____ (_____)

Il sottoscritto _____ **c.f.** _____ **nato a**
_____ **il** _____ **in** qualità di legale rappresentante della
ditta/associazione: _____ **con** sede **in**

chiede

il rimborso di € _____, versato erroneamente al Comune di Venezia in data _____
per (motivazione) _____.

L'importo dovrà essere accreditato sul conto corrente di seguito riportato intestato alla ditta

_____:

Banca: _____ **Agenzia di** _____

IBAN _____

SWIFT /BIC _____ **(solo se dall'estero)**

Allega:

- 1) copia della carta d'identità fronte e retro
- 2) copia visura camerale
- 3) copia attestazione del pagamento (bollettino postale, bonifico ecc)

Firma:

Il legale rappresentante
