

**Mittente:**

Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Venezia, li \_\_\_\_\_

COMUNE DI VENEZIA

Direzione Finanziaria  
Ufficio Gestione Entrate Correnti  
Ca' Farsetti 4136  
30124 VENEZIA

Oggetto: richiesta rimborso di euro \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_

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 a: \_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

SWIFT /BIC \_\_\_\_\_ (solo se dall'estero)

Allega:

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

Firma:

\_\_\_\_\_