

Alla Camera di Commercio I.A.A.
Ufficio 8 - Diritto Annuale
Via Tommaso Campanella n. 12
89125 Reggio Calabria
PEC: cameradicommercio@rc.legalmail.camcom.it

ISTANZA DI RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di titolare/erede del titolare/legale rappresentante (*depenare la voce che non interessa*)

dell'impresa _____ con sede

iscritta nel Registro Imprese di _____ e nel R.E.A. n.

codice fiscale _____ telefono _____

 **Posta Elettronica Certificata (P.E.C.)** _____
(compilare in STAMPATELLO in modo chiaro e leggibile)

domiciliato/a nel Comune di _____ Prov. ____ C.A.P. _____

in via _____

(l'indicazione del **domicilio** del richiedente è **obbligatoria** qualora non sia riportata nell'apposito riquadro la casella P.E.C. per l'invio di comunicazioni e/o nel caso in cui la presente istanza si riferisca ad impresa già cancellata)

CHIEDE

il rimborso della somma di:

➤ € _____ versati in data _____

➤ € _____ versati in data _____

➤ € _____ versati in data _____

per le seguenti annualità: _____

ALLEGATI:

- fotocopia di un valido documento di identità di chi sottoscrive l'istanza
(soltanto nel caso in cui l'istanza non sia presentata personalmente dal richiedente allo sportello diritto annuale)
- fotocopia della quietanza di versamento delle somme di cui si chiede il rimborso
- fotocopia della quietanza di versamento delle somme pagate in data anteriore al versamento di cui si chiede il rimborso *(soltanto nel caso in cui si chieda il rimborso per duplicazione di pagamento)*
- n. _____ deleghe alla riscossione con documento di identità di ciascun delegante *(soltanto nel caso in cui si chieda il rimborso di somme spettanti al defunto titolare di impresa individuale cancellata o a società cancellata)*

data _____

Tipo documento: _____
n. _____ rilasciato il _____
da _____
<i>firma dell'impiegato/a preposto all'identificazione del sottoscrittore</i>

firma per esteso e leggibile
