



Ufficio Tributi
mail: tributi@cs.camcom.it

RICHIESTA DI RIMBORSO SOMME ERRONEAMENTE VERSATE PER DIRITTO ANNUALE

ANNI _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (____)

e residente a _____ in Via _____

C.F. _____ in qualità di _____

dell'impresa/società _____

con sede in _____ Via _____ Tel. _____

Codice Fiscale: _____ Indirizzo mail _____

iscritta nel Registro delle Imprese con il **numero REA** _____ consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (DPR n. 445 del 28.12.2000)

CHIEDE

il **rimborso del diritto annuale** TOTALE/PARZIALE di Euro _____ per le annualità sopra indicate, ovvero con versamenti effettuati:

con *Modello F24* effettuato in data _____ (da allegare);

in *Contanti* allo sportello in data _____ (da allegare);

indicare *altre modalità* di versamento utilizzate: _____

per il seguente motivo:



Ufficio Tributi
mail: tributi@cs.camcom.it

Comunica le modalità di rimborso prescelte:

- accredito su Conto Corrente n.** _____
intestato a: _____
tenuto presso l'istituto _____
Codice IBAN (**obbligatorio**): _____
- assegno circolare non trasferibile** intestato a _____
Via _____
Comune di _____ prov. _____ CAP _____

Per gli erronei versamenti effettuati con F24, dichiara sotto la propria personale responsabilità, di rinunciare ad effettuare qualunque tipo di compensazione sugli importi richiesti a rimborso con la presente istanza.

Allegati:

- Quietanza di versamento F24 indicato nella presente istanza**
- Copia ricevuta versamento effettuato allo sportello**
- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità**

Data _____

FIRMA

Il sottoscritto, dichiara di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lg.vo 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Nota: I versamenti effettuati da *Conto Telemaco Pay* in sede di iscrizione e rifiutate dal Conservatore, **vanno indirizzate al Registro delle Imprese compilando il modello specifico già predisposto.**