



RICHIESTA RIMBORSO DIRITTI/ONERI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. ____) il _____ codice fiscale _____

residente a _____ (Prov. ____) Via _____

_____ n. _____

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante/intermediario della Società/Impresa individuale denominata:

_____ con sede in _____

(Prov. ____) Via _____ n. _____ telefono _____

mail _____ codice fiscale _____

CHIEDE IL RIMBORSO

dell'importo di € _____ (_____
indicare l'importo in lettere)

relativo a _____

_____ indicare il motivo della richiesta (es. erroneamente versati) _____

di cui si allegano:

- Attestazione/ricevuta del pagamento effettuato _____
- altro _____
- Copia documento identità _____

COMUNE DI FORMIGINE

Via Unità d'Italia 26 - 41043 Formigine (Mo)
C.F. 00603990367 - P.IVA 00292430360

SERVIZIO SPORTELLO UNICO EDILIZIA - CATASTO (S.U.E.)
Email: ed.privata@comune.formigine.mo.it
PEC: sue@cert.comune.formigine.mo.it
Pagina 1 di 2

telefono 059 416332



**AREA 3
PROGRAMMAZIONE E GESTIONE
DEL TERRITORIO**

**SERVIZIO
SPORTELLO UNICO EDILIZIA
CATASTO**

mediante accredito su c/c bancario intestato all'impresa o persona che richiede il rimborso:

Banca _____ Agenzia _____

intestato a _____

con sede in _____ CF/P.IVA _____

Codice IBAN _____

Data, _____

Firma del richiedente _____

COMUNE DI FORMIGINE

Via Unità d'Italia 26 - 41043 Formigine (Mo)
C.F. 00603990367 - P.IVA 00292430360

SERVIZIO SPORTELLO UNICO EDILIZIA - CATASTO (S.U.E.)
Email: ed.privata@comune.formigine.mo.it
PEC: sue@cert.comune.formigine.mo.it
Pagina 2 di 2

telefono 059 416332