



**Spett.le Camera di Commercio di Massa-Carrara
Ufficio Sanzioni e Regolazione del Mercato**

ISTANZA RIMBORSO SOMME ERRONEAMENTE VERSATE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ telefono _____
residente a _____ (Prov ____) Via _____ n.° ____
in qualità di _____

CHIEDE

il rimborso di euro _____ (in cifre) _____ (in lettere)
relativo all'erroneo/duplicato versamento di _____
in relazione _____

SPECIFICA, inoltre, le modalità di rimborso è da effettuarsi a mezzo:

bonifico bancario presso la banca _____ sede/filiale _____
intestato a _____
IBAN _____

ALLEGA:

Tagliando attestazione/ricevuta di pagamento effettuato a favore della CCIAA di Massa-Carrara -
fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e Data

Firma
