

Spett.le
COMUNE DI MELARA
Piazza Bernini,1
45037 Melara (RO)

RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente a _____
_____ Via _____ n. _____
in rappresentanza della ditta **(1)** _____
Codice Fiscale o Partita I.V.A. _____ Tel. _____

CHIEDE

il rimborso di Euro _____ relativi a:

- Imposta Pubblicità
- Spese Istruttorie
- Diritti Pubbliche Affissioni

versati in data _____ con bollettino di c/c di cui si allega copia.

Per i seguenti motivi:

Indicazione degli estremi bancari per accredito tramite bonifico:

Codice IBAN _____

Banca di appoggio _____

_____, li _____

Firma

(1) solo per soggetti diversi dalle persone fisiche