



RICHIESTA RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a * _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via /piazza _____ n. _____ tel. _____

in qualità di _____

in nome e per conto di _____

con sede in _____

via _____ n. _____

codice fiscale/P. IVA _____ REA _____

CHIEDE

che venga effettuato il rimborso dell'importo di € _____

- a titolo di sanzione versato sul c.c.p. n. 330258 intestato a codesta spett.le C.C.I.A.A. (per pagamenti eseguiti fino al 28.2.2021)
- versato sul c/c bancario intestato a codesta spett.le C.C.I.A.A. (per pagamenti eseguiti fino al 28.2.2021)
- versato mediante avviso di pagamento PagoPA

che venga effettuato il rimborso dell'importo di € _____

- a titolo di spese versato sul c.c.p. n. 330258 intestato a codesta spett.le C.C.I.A.A. (per pagamenti eseguiti fino al 28.2.2021)
- versato sul c/c bancario intestato a codesta spett.le C.C.I.A.A. (per pagamenti eseguiti fino al 28.2.2021)
- versato mediante avviso di pagamento PagoPA

per la somma complessiva di € _____

relativo all'ordinanza – ingiunzione di pagamento n. _____ del ____/____/____

emessa a carico del sig./ra _____

in solido con _____

perchè:

- duplicato del versamento n. _____ del ____/____/____ effettuato presso l'ufficio postale di _____;



CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
BRESCIA

I 25121 Brescia – ITALY
23, Via Einaudi
tel. +39 030 37251
fax +39 030 372522

C.F. 80013870177
P.I. 00859790172
www.bs.camcom.it
brescia@bs.camcom.it

- duplicato del versamento effettuato tramite bonifico bancario in data ____/____/____;
- duplicato del versamento effettuato tramite avviso Pago PA in data ____/____/____;
- errato versamento n. _____ del ____/____/____ effettuato presso l'ufficio postale di _____;
- errato versamento effettuato tramite bonifico bancario in data ____/____/____;
- errato versamento effettuato tramite avviso Pago PA in data ____/____/____;
- altro _____

Istituto Bancario/Banco Posta per il rimborso:

Denominazione: _____

Sede o Filiale: _____

c/c n.: _____ intestato a: _____

Codice ABI _____ Codice CAB _____ CIN _____

IBAN _____

Altre note: _____

Distinti saluti.

Brescia, lì ____/____/____

(firma)

** Allegare copia semplice di documento in corso di validità dello stesso.*



CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
BRESCIA

I 25121 Brescia – ITALY
23, Via Einaudi
tel. +39 030 37251
fax +39 030 372522

C.F. 80013870177
P.I. 00859790172
www.bs.camcom.it
brescia@bs.camcom.it