

**Spett.le
COMUNE di TREVISO
Ufficio Pubblicità e Pubbliche Affissioni
Via Municipio, 16**

OGGETTO: Richiesta di rimborso.

Il sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____)
residente a _____ (____) in Via _____ n° _____
recapito telefonico _____ fax _____
codice fiscale _____

in qualità di titolare legale rappresentante amministratore di condominio

amministratore delegato altro (specificare) _____

della società/condominio _____
con sede a _____ (____) in via _____ n. _____
domicilio legale a _____ (____) in via _____ n. _____
codice fiscale/partita IVA _____ tel. _____
fax _____ e-mail _____

titolare dell'autorizzazione prot. n° _____ del _____

CHIEDE

il rimborso della somma di Euro _____ pagata in eccedenza a mezzo:
c.c.p. n. _____ del _____ e n. _____ del _____
altro (specificare) _____

- per errato conteggio
- per versamento non dovuto
- per sospensione richiesta dall'Amministrazione
- per (specificare) _____

A tal fine chiede che il rimborso avvenga presso:

il Conto corrente intestato a _____
Banca _____ Filiale di _____
CODICE IBAN _____

In attesa di Vostro riscontro, porgo cordiali saluti.

In fede

Data _____

Firma _____