

**Spett.le  
COMUNE di TREVISO  
Ufficio C.O.S.A.P.  
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 della concessione 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 riduzione della superficie occupata
- 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 \_\_\_\_\_