

Spett.le

CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. DI ASCOLI
PICENO

U.O. SERVIZI AMMINISTRATIVI

cciaa@ap.legamail.camcom.it

RICHIESTA RIMBORSO DIRITTI DI SEGRETERIA (EURO _____)

Il sottoscritto _____

in qualità di titolare/amministratore dell'impresa individuale/società _____

Numero REA _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

il rimborso dei diritti di segreteria anno _____ per i seguenti motivi:

Allega:

- attestazione e ricevuta di pagamento in originale (in caso di versamento in c/c postale)
- copia della ricevuta di versamento o originale del certificato/visura (in caso di versamento in contanti o con carta di credito/bancomat)
- copia del documento di riconoscimento

Il versamento potrà essere effettuato nel modo seguente:

versamento su c/c bancario

IBAN _____

(N.B.: il conto deve essere intestato all'impresa richiedente)

contanti con quietanza di _____

Codice fiscale quietanzante: _____

_____, li ___/___/____

Firma _____

n. telefono _____