



DOMANDA DI RIMBORSO DI SANZIONE REA VERSATA IN ECCESSO O NON DOVUTA

Spett.le Camera di Commercio di Como-Lecco
U.o. Contabilità e Bilancio
Via Parini, 16 – Como

Il/La sottoscritto/a (*) _____
Codice Fiscale _____ residente a _____
in via _____ CAP _____ telefono _____

In qualità di _____
dell'impresa _____

REA _____ Codice Fiscale _____

Chiede il rimborso di Euro _____, erroneamente versati a titolo di sanzione amministrativa relativi al/i verbale/i di accertamento n. _____ del _____
in quanto (specificare motivazione dell'errore) _____

Chiede, inoltre, che il rimborso venga effettuato sul c/c bancario intestato a

_____ presso la banca _____
IBAN _____

Allega:

- fotocopia del proprio documento di identità
- ricevuta di pagamento della sanzione

Allega inoltre (in caso di richiesta su delega):

- delega in originale
- fotocopia del documento d'identità del delegante.

Data _____ Firma _____

(*) SOGGETTI AUTORIZZATI A RICHIEDERE IL RIMBORSO:

- soggetto sanzionato, amministratore della società obbligata in solido (allegare fotocopia della carta d'identità)
- soggetto terzo incaricato dall'imprenditore individuale o da un amministratore della società (allegare delega scritta e fotocopia della carta d'identità di entrambi i soggetti)

Parte riservata all'ufficio che autorizza il rimborso

Ufficio _____

Si autorizza il rimborso di Euro _____ per il seguente motivo _____

Si allega _____

Data _____ Il Responsabile dell'u.o. _____