

ISTANZA DI RIMBORSO

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ C.F.: _____ residente a _____
_____ in via _____ C.A.P. _____

cod. contribuente _____ nella qualità di:

Titolare dell'utenza;

altro: _____

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____ poiché _____

mediante:

invio di assegno all'indirizzo di residenza;

mandato di tesoreria;

bonifico bancario: Banca _____ c/c _____

Abi _____ Cab _____ .

Reggio Calabria, _____

Firma:

Si allegano:

1. Copia del documento d'identità;
2. Ricevute di pagamento.