

Spett.le  
CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. DI TERNI  
UFFICIO DIRITTO ANNUALE  
LARGO DON MINZONI 6  
05100 TERNI TR

Oggetto: Richiesta Rimborso Diritto Annuale

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ iscritta al registro imprese di  
Terni al n. REA \_\_\_\_\_ Cod.fisc: \_\_\_\_\_

CHIEDE IL RIMBORSO

della somma di € \_\_\_\_\_ versata in data \_\_\_\_\_  
a titolo di diritto annuale per l'anno \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si indicano di seguito le coordinate bancarie per l'accredito della somma su indicata:

Istituto di credito: \_\_\_\_\_.

codice IBAN: \_\_\_\_\_.

Per ogni comunicazione in merito alla richiesta si prega di contattare il sottoscritto/l'impresa/lo studio ai seguenti recapiti :

Rappresentante / studio \_\_\_\_\_

Sede in \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Si allegano quietanza di pagamento e fotocopia del documento di identità del firmatario doc. n.

\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)