



A Made in Vicenza
Azienda speciale della
Camera di Commercio di Vicenza
Via Montale, 27
36100 VICENZA

RICHIESTA RIMBORSO DI IMPORTI NON DOVUTI O VERSATI ERRONEAMENTE

Il/la sottoscritto/a¹ nato/a il
a residente nel Comune di
in via n. CAP telefono
codice fiscale partita IVA
in qualità di: * titolare * legale rappresentante * consulente dell'impresa denominata:
.....
iscritta al Registro Imprese di n. con sede a
via n. CAP telefono/.....
codice fiscale e-mail

CHIEDE

il rimborso della somma di € *(in cifre)* *(in lettere)*
IVA compresa, di cui € imponibile e € IVA).

versata erroneamente a Made in Vicenza - Azienda speciale della Camera di Commercio di Vicenza il/i
giorno/i: _____

tramite:

- * POS CONTANTI
- * BONIFICO
- * ALTRO (indicare)

relativa alla seguente causale di versamento:

(indicare)

per i seguenti motivi: *(specificare sempre le ragioni per le quali si richiede il rimborso)*

A tal fine si allegano gli originali dei documenti attestanti il suddetto pagamento:

- * Copia del bonifico
- * Fattura rilasciata dagli Uffici
- * Altro (indicare)

¹ nel caso in cui il richiedente sia soggetto diverso dall'intestatario, lo stesso dovrà essere munito di delega scritta dell'intestatario, corredata da fotocopia del documento di identità. Copia della delega dovrà essere allegata alla presente domanda.

Il/La sottoscritto/a richiede inoltre che il rimborso venga effettuato con la seguente modalità:

BENEFICIARIO: soggetto a cui accreditare il rimborso (indicare sempre)

Cognome e Nome/**Denominazione**.....
nato/a il a..... Prov
residente/**con sede** nel Comune di
Prov.CAP.....in via n.
telefono e-mail
codice fiscale partita IVA

MODALITÀ DI ACCREDITO

* accredito su c/c bancario

| COORDINATE BANCARIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IBAN: | IT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* assegno quietanza

NOTE:

.....
.....
.....

Luogo e data

Il richiedente

.....

AVVERTENZE:

Il soggetto legittimato a richiedere il rimborso è l'intestatario del documento giustificativo allegato.
Nel caso in cui il richiedente sia soggetto diverso dall'intestatario, lo stesso dovrà essere munito di delega scritta dell'intestatario, corredata da fotocopia del documento di identità. Copia della delega dovrà essere allegata alla presente domanda.
Si accettano richieste fatte da terzi sprovvisti di delega, da parte dell'intestatario del documento attestante il pagamento, solo in caso di irreperibilità o inesistenza del soggetto versante.

NOTE:

- compilare il modulo in tutte le sue parti lasciando un recapito telefonico o indirizzo e-mail per eventuali comunicazioni o richieste di integrazione. Specificare motivo della richiesta, soggetto da rimborsare, dati per l'accredito ed eventuali altre note.
- in caso di richiesta di accredito bancario indicare IBAN riferito al beneficiario del rimborso.

Presentare il modulo con UNA delle seguenti modalità:

- via posta elettronica ordinaria: mediazione@madeinvicenza.it
- via PEC: info@pec.madeinvicenza.it