

Alla Camera di Commercio I.A.A. di Cagliari  
Largo Carlo Felice, 72  
09124 CAGLIARI

## RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La Sottoscritto/a  nato/a il   
a  Prov.  residente in   
Prov.  in Via  n.  CAP   
tel.   
Codice Fiscale  Partita IVA

in qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Consulente dell'Impresa denominata:

Iscritta al Registro Imprese di  n. REA   
con sede a  Prov.  in Via  n.   
CAP  C.F./P.IVA

**Dichiara di aver effettuato erroneamente il versamento di:**

- DIRITTO ANNUALE
- DIRITTI DI SEGRETERIA ATTI REGISTRO IMPRESE
- DIRITTI DI SEGRETERIA ALBI E RUOLI (COMMERCIO ESTERO, AGENTI E RAPPRESENTANTI...)
- DIRITTI DI SEGRETERIA GESTIONE ALBO IMPRESE ARTIGIANE
- DIRITTI DI SEGRETERIA ATTI AGRICOLTURA
- DIRITTI DI SEGRETERIA ALBO GESTORI RIFIUTI
- DIRITTI DI SEGRETERIA VIDIMAZIONI REGISTRI
- DIRITTI DI SEGRETERIA ARBITRATO E CONCILIAZIONE
- DIRITTI DI SEGRETERIA UFFICIO METRICO
- IMPOSTA DI BOLLO
- SANZIONE AMMINISTRATIVA

ALTRO (Indicare)

relativo all'anno  tramite:

- BOLLETTINO DI CONTO CORRENTE POSTALE*
- CONTANTI*
- MODELLO F24*
- INVIO TELEMATICO: prot. n.*

in data

per un totale di Euro



## MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA DI RIMBORSO

## MODALITA' DI RIMBORSO SCELTA (Il rimborso è destinato solo al richiedente)

**Mediante accredito sul c/c Bancario**

IBAN n.

presso la Banca  Agenzia di

Intestazione c/c:

**(N.B. L'intestatario del c/c non può essere diverso dal beneficiario che richiede il rimborso)**

**Mediante accredito sul c/c Postale**

IBAN n.

presso l'Agenzia di

Intestazione c/c:

**(N.B. L'intestatario del c/c non può essere diverso dal beneficiario che richiede il rimborso)**

I dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività della Camera di Commercio di Cagliari per l'adempimento di obblighi previsti da leggi da regolamenti e dalla normativa comunitaria, ovvero a disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo. Il conferimento dei dati personali necessari a tale finalità è obbligatorio e il rifiuto a fornirli comporterà l'impossibilità di instaurare rapporti con la Camera di Commercio. Il relativo trattamento non richiede il consenso dell'interessato ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196 e successive modifiche ed integrazioni.

IN FEDE \_\_\_\_\_

Luogo e data

### Allegati:

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente
- Attestazione – Ricevuta – Quietanza in originale dei versamenti dei quali si chiede il rimborso
- Originale dell'eventuale doppio versamento in visione

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Presentata il \_\_\_\_\_ Ricevuta da \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

attesta di aver verificato le condizioni di legittimità del rimborso.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Responsabile \_\_\_\_\_