

MODELLO RICHIESTA RIMBORSO VERSAMENTO

(la presente richiesta deve essere fatta esclusivamente a nome dell'esecutore del versamento)

Io sottoscritto/a [REDACTED] nato/a a [REDACTED]

il [REDACTED] residente a [REDACTED]

indirizzo [REDACTED]

telefono [REDACTED]

email [REDACTED]

email PEC [REDACTED]

in qualità di **ESECUTORE** del versamento effettuato tramite:

Avviso di pagamento di € [REDACTED] del [REDACTED] n° IUV [REDACTED]

Bonifico bancario di € [REDACTED] del [REDACTED] n° C.R.O. [REDACTED]

avente come beneficiario il Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, di cui

CHIEDO IL RIMBORSO

(sarà possibile se i riferimenti sono a nome dell'esecutore del versamento)

in quanto :

e che dovrà essere effettuato tramite accreditamento bancario a:

Nome e Cognome [REDACTED]

Banca [REDACTED]

agenzia n° [REDACTED]

Codice IBAN [REDACTED]

ALLEGATO:

- Attestazione della ricevuta del versamento
- Documento di identità del richiedente nonché esecutore del versamento
- Autocertificazione dove si dichiara che il richiedente è l'attuale legale rappresentante e che il codice IBAN sopra indicato è riferito alla società e/o condominio che si rappresenta
(solo nel caso in cui l'esecutore sia legale rappresentante di una società o un amministratore di condominio).

Data _____

Firma _____