

MODELLO RICHIESTA RIMBORSO VERSAMENTO

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

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
indirizzo _____
telefono _____
email _____
email PEC _____

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

Avviso di pagamento di € _____ del _____ n° IUV _____
Bonifico bancario di € _____ del _____ n° C.R.O. _____

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 _____
Banca _____
agenzia n° _____
Codice IBAN _____

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 _____