AL COMUNE DI MILANO
AREA SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
Unità Servizi Generali
Via Bernina 12

RICHIESTA DI RIMBORSO IMPORTO VERSATO IN ECCESSO PRESSO IL TOTEM SELF SERVICE DI VIA BERNINA, 12

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale: _____

Nato a: _____ il _____/_____/_____Residente a :_____

Via _____ C.A.P. _____

Tel _____ Email _____

CHIEDE

Il rimborso di € _____ come attesta la ricevuta di pagamento (allegare **l'originale**) per il seguente motivo (barrare con una X il motivo che ricorre):

☐ E' stato commesso un errore nella digitazione della somma dovuta (in quanto l'importo dovuto è di €_____)

☐ altro_____

Il/La sottoscritto/a chiede che il rimborso di € _____ avvenga mediante accreditamento in c/c bancario o postale n. _____

presso l'istituto _____ agenzia n. _____ indirizzo _____

iban (compilare senza lasciare spazi)

Data _____ Firma _____

Riservato all'ufficio _____

Io sottoscritto _____ Telefono_____

(nome e cognome in stampatello)

Attesto che il richiedente ha diritto al rimborso di € _____(_____ /_____)

Allego in originale la ricevuta di pagamento.

Data_____ Firma _____

Ultimo aggiornamento 22/05/2019