

Al COMUNE DI MILANO - DS Autorizzazioni e Concessioni SUAP Area Attività Commerciali e SUAP Via Larga, 12 - 20122 MILANO

Richiesta da compilare e inviare via PEC al seguente indirizzo : rimborsisuap@pec.comune.milano.it

RICHIESTA RIMBORSO DIRITTI ISTRUTTORIA SUAP

DATI RICHIEDENTE	
Il/la sottoscritto/a	
nato/a a	
residente ain vian	1
Codice Fiscale	
telPEC/mail	
in qualità di □ titolare □ legale rappresentante:	
della società	
con sede ain viain	nn.
C.F./P.IVA,	
NEL CASO DI RICHIESTA PRESENTATA DA INTERMEDIARIO INDICARE:	
Nome e cognomeilil	
residente ain viain	n
Codice FiscaletelPEC/mail	
CHIEDE	
Il rimborso dell'importo pari a €(cifre)	(lettere),
in quanto l'importo è stato versato senza completare la procedura di invio della pratica.	
Dichiara altresì di aver provveduto alla cancellazione sul portale IMPRESAINUNGIORNO,	
della pratica di cui si chiede il rimborso.	
Che il rimborso venga effettuato a mezzo di bonifico banca	rio sul conto corrente intestato a
Codice IBAN	
DICHIARO ALTRESI	
consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi s	sottoscrive dichiarazioni <i>mendaci e delle</i>
relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R.	
amministrative di decadenza dai benefici eventualmente c	onseguiti al provvedimento emanato, ai
sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445	
Luogo e data	Firma
	(la firma à abbligatoria nona la nullità dell'istanza)

ALLEGARE obbligatoriamente pena la nullità dell'istanza:

- 1 Fotocopia di un documento d'identità valido del richiedente
- 2 Ricevuta del versamento oggetto della presente richiesta di rimborso.
- 3 Delega e documento di identità di chi la conferisce (in caso di presentazione da parte dell'intermediario)