

Spett. le
**CONSORZIO DI BONIFICA
ADIGE PO**
Piazza Garibaldi, 8
45100 ROVIGO
e-mail: protocollo@adigepo.it

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO

Il sottoscritto
Nato a il
C.F. Residente a
In Via/Piazza
Tel. E-mail

- in qualità di primo intestatario dell'avviso pagato (persone fisiche);
- in qualità legale rappresentante della ditta intestataria dell'avviso pagato (persone giuridiche);

(barrare la casistica in cui si ricade)

CHIEDE

- il rimborso di €. per eccedenza di pagamento contributi di bonifica anno
avviso di pagamento N.
- che il rimborso venga effettuato a mezzo:

Bonifico con accredito su conto corrente bancario (attenzione: il richiedente il rimborso e l'intestatario del conto devono necessariamente coincidere)

IBAN _____

Istituto bancario: _____

Data

Firma del richiedente

Ai fini istruttori si allegano:

- Copia del documento d'identità del richiedente.
- Copia attestazioni di pagamento