

Spett. Provincia di Padova
Settore Risorse Finanziarie
Piazza Bardella, 2
35131 PADOVA

OGGETTO: Richiesta rimborso.

Il/La sottoscritto/a _____

(eventuale) Legale Rappresentante della Ditta _____

Cod. Fisc. (Persona fisica)/ P.IVA (Ditta) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____

(eventuale) Sede Legale della Ditta _____

CHIEDE IL RIMBORSO di euro _____

Motivazione: _____

Chiede inoltre che il rimborso sia accreditato sul c/c (intestato al richiedente o alla Ditta, se Legale Rappresentante):

IBAN _____

Luogo e data _____

Firma / Timbro Ditta

Allegati:

Copia Documento d'identità

Copia Ricevuta di pagamento