

OGGETTO: Richiesta rimborso.

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ (_____), cap _____

in via/piazza _____ n. _____

titolare del posto d'ormeggio n. _____ Porto _____ Comune di _____,

titolare della concessione n. _____ in Comune di _____ per _____,

CHIEDE

il rimborso dell'importo di € _____, versato in data _____,
per la seguente motivazione: _____

mediante bonifico su conto corrente (bancario e/o postale):

Istituto _____ **filiale di** _____

IBAN | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Luogo e data _____

Allega: Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
Copia dell'attestazione del versamento di cui si richiede il rimborso

In fede

Firma estesa e leggibile