



Alla Camera di Commercio di Vicenza
Via Montale, 27
36100 VICENZA

**RIMBORSO DIRITTI DI SEGRETERIA E/O DIRITTO ANNUALE
NON DOVUTI O VERSATI ERRONEAMENTE**

Il/la sottoscritto/a¹ nato/a il
a residente nel Comune di
in via n. CAP telefono codice
fiscale partita IVA
in qualità di: titolare legale rappresentante consulente dell'impresa denominata:
.....
iscritta al Registro Imprese di n. con sede a
via n. CAP telefono/
codice fiscale e-mail

CHIEDE

il rimborso della somma di € (.....)
in cifre in lettere

versata erroneamente a codesta Camera di Commercio il/i giorno/i*

tramite:

- BOLLETTINO DI CONTO CORRENTE POSTALE
- POS CONTANTI
- MODELLO F24**
- ALTRO (indicare)

relativa alla seguente causale di versamento:

- DIRITTI DI SEGRETERIA ATTI REGISTRO IMPRESE
- DIRITTI DI SEGRETERIA GESTIONE ALBO IMPRESE ARTIGIANE
- DIRITTI DI SEGRETERIA GESTIONE ALBI E RUOLI
- DIRITTI DI SEGRETERIA VIDIMAZIONE REGISTRI
- DIRITTO ANNUALE
- ALTRI DIRITTI DI SEGRETERIA (indicare)

per i seguenti motivi: (specificare sempre le ragioni per le quali si richiede il rimborso)

.....
.....
.....
.....

A tal fine allega gli originali dei documenti, attestanti il suddetto pagamento:

- Attestazione del versamento effettuato con bollettino di conto corrente postale***
- Ricevuta di Pagamento rilasciata dagli Uffici Camerali***

¹ nel caso in cui il richiedente sia soggetto diverso dall'intestatario del bollettino, lo stesso dovrà essere munito di delega scritta dell'intestatario, corredata da fotocopia del documento di identità. Copia della delega dovrà essere allegata alla presente domanda.

Originale Modello F24 **

Altro (indicare)

Il/La sottoscritto/a richiede inoltre che il rimborso venga effettuato con la seguente modalità:

BENEFICIARIO: SOGGETTO A CUI ACCREDITARE IL RIMBORSO (indicare sempre) *

Cognome e Nome/**Denominazione**.....
nato/a il a..... Prov
residente/**con sede** nel Comune di
Prov.CAP.....in via n.
telefono e-mail
codice fiscale partita IVA

MODALITÀ DI ACCREDITO ****

accredito su c/c bancario

COORDINATE BANCARIE															
IBAN:	IT														

Assegno quietanza

NOTE:

.....
.....
.....

Luogo e data

Il richiedente
In fede

.....

AVVERTENZE:

Si ricorda che il soggetto legittimato a richiedere il rimborso è l'intestatario del documento giustificativo allegato. Nel caso in cui il richiedente sia soggetto diverso dall'intestatario del bollettino, lo stesso dovrà essere munito di delega scritta dell'intestatario, corredata da fotocopia del documento di identità. Copia della delega dovrà essere allegata alla presente domanda.

Si accettano richieste fatte da terzi sprovvisti di delega, da parte dell'intestatario del documento attestante il pagamento, solo in caso di irreperibilità o inesistenza del soggetto versante.

NOTE:

*Compilare il modello in tutte le sue parti lasciando un recapito telefonico o e-mail per eventuali comunicazioni o richieste di integrazione. Specificare motivo della richiesta, soggetto da rimborsare, dati per l'accredito ed eventuali altre note.

** Si ricorda che per le imprese che hanno erroneamente versato il diritto annuo con modello F24 è possibile compensare l'importo con successivo versamento di contributi e imposte dello stesso soggetto.

*** Se l'attestazione è stata trattenuta dall'ufficio ricevente la pratica e non restituita all'atto dell'annullamento, in quanto già acquisita con la documentazione di cassa, specificarlo e allegare copia della ricevuta emessa dallo stesso ufficio ricevente.

**** In caso di richiesta di accredito bancario indicare i dati bancari completi riferiti al beneficiario del rimborso.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Il/La sottoscritto/a dell'Ufficio della Camera di
Commercio di Vicenza, avendo riscontrato le condizioni di legittimità del rimborso, autorizza l'Ufficio
camerale competente al rimborso delle somme indicate nella domanda.

N. protocollo pratica del

Luogo e data

In fede

.....