

RICHIESTA DI RIMBORSO

La scrivente Azienda:

Ragione sociale _____	
Cod. Fiscale _____	Cod. Prev.I.Log. N° _____
Via _____	N° _____
CAP _____	Città _____ Provincia _____
Tel _____	Fax _____ E-mail _____

A copertura della distinta presente sul web nell'area riservata trasmissioni con N° Rif. _____
relativa al periodo _____ pari a Euro _____
Ha effettuato il bonifico il _____ con valuta _____
pari a Euro _____

CHIEDE

- Il rimborso della differenza pari a Euro _____ a causa di errato bonifico
- Il rimborso della differenza pari a Euro _____ a causa di un errore nella compilazione della distinta; a rettifica, nuova distinta di contribuzione presente sul web nell'area riservata trasmissioni con N° Rif. _____ inviata il _____ con importo complessivo pari a Euro _____
- Il rimborso totale del bonifico perché non dovuto

Dati per il bonifico:

IBAN					
Naz	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Conto/C 12 caratteri

Intestato a _____
presso la Banca _____
Via _____ CAP _____ Località _____

_____ (data)

_____ (timbro e firma)