

**RICHIESTA DI RIMBORSO DEI CONTRIBUTI
CONSORTILI**

Il sottoscrittonato a.....
il.....residente aprovincia di.....
in via.....
c.f.....
tel..... Email.....

CHIEDE

il rimborso dell' avviso consortile n.....
intestato al Sig.....
anno.....
motivo del rimborso.....
.....
importo dovuto.....
importo versato.....
importo in eccedenza da restituire.....

MODALITA' DEL RIMBORSO

- Accredito in c/c bancario
IBAN.....
Intestato al Sig.....
C.F.....
residente aprovincia.....
via
- Assegno circolare con spese a carico del beneficiario (€ 3,25 raccomandata o € 0,45 posta ordinaria).
- Quietanza in tesoreria previa spedizione di comunicazione del Consorzio di Bonifica Tevere-Nera al beneficiario.

Allegare
- ricevuta del pagamento
- avviso di pagamento

FIRMA

data

Allegato: fotocopia documento di riconoscimento.

