

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER RICHIESTA RIMBORSO

il sottoscritto ..... codice fiscale .....  
residente in ..... nel Comune di  
..... provincia di .....(sigla) in qualità di (specificare se  
titolare, rappresentante legale, amministratore ecc.)  
..... del/della (indicare l'esatta  
denominazione o ragione sociale) ..... con sede  
in ..... codice fiscale  
..... P.IVA ..... non iscritta/iscritta  
(cancellare la voce che non interessa) al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria  
Artigianato Agricoltura (CCIAA) di ..... sezione ..... R.E.A  
..... con riferimento alla richiesta ..... (indicare il codice di  
rintracciabilità della pratica) DICHIARA (compilare i casi che ricorrono) ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28  
dicembre 2000, n.445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato  
DPR per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, Di aver erroneamente versato l'importo pari Euro  
.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER RICHIESTA RIMBORSO il  
sottoscritto ..... codice fiscale ..... residente  
in ..... nel Comune di  
..... provincia di .....(sigla) in qualità di (specificare se  
titolare, rappresentante legale, amministratore ecc.)  
..... del/della (indicare l'esatta  
denominazione o ragione sociale) ..... con sede  
in ..... codice fiscale  
..... P.IVA ..... non iscritta/iscritta  
(cancellare la voce che non interessa) al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria  
Artigianato Agricoltura (CCIAA) di ..... sezione ..... R.E.A  
..... con riferimento alla richiesta ..... (indicare il codice di  
rintracciabilità della pratica) DICHIARA (compilare i casi che ricorrono) ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28  
dicembre 2000, n.445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato  
DPR per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, Di aver erroneamente versato l'importo pari Euro  
.....

Che, a causa (specifica la motivazione)  
.....  
..... è stato  
eseguito l'annullamento della richiesta sopra indicata Che è stato completato l'atto di cessione delle opere  
di rete da noi realizzate con atto notarile presso: (specifica lo studio notarile e, se già in possesso, il numero  
dell'atto)  
.....

.....

PERTANTO CHIEDE IL RIMBORSO DI: (compilare i dati disponibili) € .....,..... CHE DOVRA' AVVENIRE CON  
LE SEGUENTI MODALITA': (ATTENZIONE! per importi superiori a €5.000,00 è obbligatorio indicare il codice  
IBAN e non sarà possibile utilizzare la modalità di rimborso con assegno) ♦ A MEZZO ASSEGNO per cui  
l'indirizzo di recapito è il seguente:  
..... ♦

TRAMITE BONIFICO (il conto corrente bancario o postale deve essere intestato al richiedente), da inoltrare  
alle seguenti coordinate bancarie/postali: IBAN:

..... Intestato a:  
(l'intestatario deve coincidere con il titolare della richiesta).

..... Il  
sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che per fatture emesse da più di 12 mesi lo storno sarà  
prodotto da e-distribuzione S.p.A. al netto di IVA. Luogo e data ..... FIRMA

..... Che, a causa (specifica la motivazione)

..... è stato  
eseguito l'annullamento della richiesta sopra indicata Che è stato completato l'atto di cessione delle opere  
di rete da noi realizzate con atto notarile presso: (specifica lo studio notarile e, se già in possesso, il numero  
dell'atto)

.....  
PERTANTO CHIEDE IL RIMBORSO DI: (compilare i dati disponibili) € .....,..... CHE DOVRA' AVVENIRE CON  
LE SEGUENTI MODALITA': (ATTENZIONE! per importi superiori a €5.000,00 è obbligatorio indicare il codice  
IBAN e non sarà possibile utilizzare la modalità di rimborso con assegno) ♦ A MEZZO ASSEGNO per cui  
l'indirizzo di recapito è il seguente:

..... ♦  
TRAMITE BONIFICO (il conto corrente bancario o postale deve essere intestato al richiedente), da inoltrare  
alle seguenti coordinate bancarie/postali: IBAN:

..... Intestato a:  
(l'intestatario deve coincidere con il titolare della richiesta).

..... Il  
sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che per fatture emesse da più di 12 mesi lo storno sarà  
prodotto da e-distribuzione S.p.A. al netto di IVA. Luogo e data ..... FIRMA

**Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità e la ricevuta di pagamento.**