

Al Funzionario Responsabile  
- AREA ENTRATE E TRIBUTI -  
del Comune di  
87028 – PRAIA A MARE (CS)

OGGETTO: RICHIESTA MODALITÀ DI PAGAMENTO RIMBORSO.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ - C.f.: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_;  
In riferimento alla nota Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ avente ad oggetto la  
richiesta di rimborso per : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

### CHIEDE

alla S.V. che quanto di Sua competenza venga **rimborsato** nella seguente modalità:

† **CONTANTI** (presso BANCA POPOLARE DI BARI – filiale di Scalea (Cs) o Maratea (Pz);

† **ACCREDITO SU C/C B.**(indicando):

- conto corrente n. \_\_\_\_\_;
- intestato a: \_\_\_\_\_;
- Banca: \_\_\_\_\_  
Ag. n. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
città: \_\_\_\_\_;
- IBAN: \_\_\_\_\_;
- codici Banca: ABI \_\_\_\_\_ - CAB \_\_\_\_\_;

Ringrazia e porge distinti saluti.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\*COMPILARE E RESTITUIRE ANCHE A MEZZO FAX  
AL N. 0985/72555 – REF.TE PRATICA SIG. \_\_\_\_\_