

## RICHIESTA DI RIMBORSO

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono nr. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
Chiede il rimborso di quanto versato relativamente all'Ordinanza ingiunzione \_\_\_\_\_

In quanto: (precisare le ragioni)

\_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A mezzo **conto corrente** - intestato o cointestato al creditore

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PER LE PERSONE GIURIDICHE È POSSIBILE IL PAGAMENTO SOLO TRAMITE C.C.**

Il sottoscritto consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di false attestazioni, dichiara di non aver richiesto in precedenza il rimborso delle somme versate in eccesso riferite al pagamento dell'Ordinanza ingiunzione oggetto della presente istanza e che le ricevute allegate in copia sono conformi all'originale.

Genova, \_\_\_\_\_

in fede, \_\_\_\_\_

A cura dell'ufficio ricevente Ufficio/distretto \_\_\_\_\_

Ricevuto in data \_\_\_\_\_  
e matricola dell'operatore ricevente \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

