

MODULO DI RICHIESTA DI RIMBORSO BOLLINI BLU

Con la presente, il sottoscritto

in qualità di legale rappresentante della ditta

.....
con sede legale in
(via, n., comune)

con sede operativa in
(via, n., comune)

.....
(via, n., comune)

partita IVA

C H I E D E

che gli venga rimborsata la somma di euro corrispondente a

n. bollini 2011-2013 inutilizzati

e n. bollini 2011-2013 ammalorati.

A tale scopo fornisce i seguenti dati:

| | |
|-------------------------------------|--|
| intestatario c/c bancario o postale | |
| istituto bancario/postale | |
| filiale di | |
| n. conto corrente bancario/postale | |
| IBAN (codice di 27 caratteri) | |

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 13 del DPR 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con sistemi informatici, solo nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

In fede,

data

firma