

Servizio: _____

Spett.le
RAVENNA ENTRATE S.p.A.
Via Magazzini Anteriori n. 1
48122 Ravenna

OGGETTO: Richiesta di rimborso _____

(indicare il tributo/entrata per il quale si richiede il rimborso)

l sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____ CF _____
residente a _____ Prov. _____ in via _____ nr. _____
recapito telefonico _____
in qualità di _____ della Denominazione/Ragione sociale
_____ con sede in _____
_____ Prov. _____ Via _____ nr _____

in riferimento al pagamento (Barrare la casella prescelta indicando una sola alternativa):

- | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ICP | <input type="checkbox"/> annuale | <input type="checkbox"/> temporanea |
| <input type="checkbox"/> TOSAP | <input type="checkbox"/> permanente | <input type="checkbox"/> temporanea |
| <input type="checkbox"/> PUBBLICHE AFFISSIONI | | |
| <input type="checkbox"/> SANZIONI AMMINISTRATIVE | | |
| <input type="checkbox"/> INGIUNZIONI FISCALI | | |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |

CHIEDE

il rimborso della somma di Euro _____ versata il _____
relativamente a _____

(Indicare i riferimenti della posizione pagata e/o l'anno di imposta)

motivazione _____

con la seguente modalità:

- Bollettino di c/c postale del _____ nr. _____
- Versamento presso lo sportello di Ravenna Entrate del _____
- Altro _____

Inoltre si chiede che il pagamento del rimborso sia effettuato tramite (Barrare la casella prescelta indicando una sola alternativa)

Accredito c/c bancario IBAN

Cod.nazione _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____ C/C _____

Si allegano alla presente:

- fotocopia delle ricevute di versamento;
- fotocopia documento di identità del sottoscrittore in corso di validità
- _____

MODALITA' DI INVIO

La presente istanza di rimborso può essere inviata a mezzo raccomandata o posta certificata (postacert@pec.ravennaentrate.it) o consegnata a mani presso gli Uffici di Ravenna Entrate S.p.A., corredata della fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi dell'art.7 del Reg. UE 2016/679 (GDPR)

Note _____

Data _____

Firma _____