Comune di Scegliere un elemento.
Modulo nr. 01/D/Ud/14

Spett.le SO.RA.RI.S SPA
Via Galvani, 30/32
36066 SANDRIGO

RICHIESTA DI RIMBORSO

❖ DATI INTESTATARIO DELLA BOLLETTA - FATTURA

Denominazione/Ragione Sociale /Cognome e Nome .....

Residente a a ..... cap ..... in via .....

in qualità di ..... della ditta .....

con sede a ..... in via ..... P. IVA/CF .....

Telefono ..... E-mail .....

Richiede il rimborso per il pagamento in eccesso relativo a:

Documento di pagamento n° .....

Emesso il ..... per un importo di € .....

❖ DATI INTESTATARIO CONTO CORRENTE

Denominazione/Ragione Sociale /Cognome e Nome .....

Residente a ..... cap ..... in via .....

in qualità di ..... della ditta .....

con sede a ..... in via ..... P. IVA/CF .....

Telefono ..... E-mail .....

Codice IBAN* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN del titolare del conto corrente (27 caratteri)

❖ DOCUMENTI ALLEGATI

☐ Attestazione di pagamento

☐ Altro

Note: .....

.....

.....

Il sottoscritto prende inoltre atto che:

- la denuncia di cessazione o variazione dell'occupazione dei locali oggetto della presente denuncia dovrà essere comunicata entro 30 giorni a SORARIS SPA;
- le variazioni di superficie denunciate, sia in aumento che in diminuzione, e del numero di persone occupanti i locali, avranno efficacia a partire dal 1°gennaio dell'anno successivo a quello di denuncia;
- l'obbligazione decorre dal primo giorno del mese successivo in cui ha avuto inizio l'occupazione e perdura sino all'ultimo giorno del mese in cui l'occupazione cessa, se la denuncia di cessazione viene data nel prescritto termine dei 30 giorni; se la denuncia viene data con ritardo, la tariffa è dovuta sino all'ultimo giorno del mese in cui viene prodotta;
- la documentazione prodotta sarà oggetto di valutazione da parte di Soraris Spa e i dati potrebbero subire variazioni in base all'esito di tali verifiche.

Dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del regolamento EU 2016/679 e della normativa vigente e s.m.i..

Scegliere un elemento., lì

Il dichiarante (FIRMA)

.....

.....