

ATC RM2

**AMBITO
TERRITORIALE DI
CACCIA ROMA 2**



**Via Poppea Sabina 17 int.2
00131 Roma**

Tel. /fax 06-41204216 www.atcrm2.it info@atcrm2.it

MODULO DI RIMBORSO

All'ATC ROMA 2

Via Poppea Sabina 17 int.2

00131 Roma

Oggetto: richiesta di rimborso

Il sottoscritto Nato a.....prov(.....)
il residente a prov (.....)
via.....n°..... cap..... tel.....
cod. fisc.....

RICHIEDE

Il rimborso di Euro erroneamente versati in data.....

(come da c/c **allegato in originale**) per il seguente motivo:

.....
.....
.....

Rimborso su:

- c/c bancario, codice IBAN:.....
- c/c postale codice IBAN:

Roma,.....

Firma