

	Scheda richiesta restituzione crediti	Per il Comune di _____

Dati cliente pagante registrato:

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____

INFORMAZIONI DELL'UTENTE CHE HA USUFRUITO DEL SERVIZIO

CODICE UTENTE _____ (codice utilizzato per effettuare i pagamenti)

CODICE UTENTE _____ (codice utilizzato per effettuare i pagamenti)

CODICE UTENTE _____ (codice utilizzato per effettuare i pagamenti)

CODICE UTENTE _____ (codice utilizzato per effettuare i pagamenti)

Dati bancari perl'accredito:

CODICE IBAN _____ (codice del conto si cui accreditare il credito richiesto)

INTESTATARI CONTO _____ (nominativi del conto si cui accreditare il credito richiesto possono essere diversi dal cliente pagante)

IMPORTO _____

Il/a sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della responsabilità penale derivante da dichiarazione falsa o non corrispondente al vero e della decadenza dai benefici derivanti sulla base di tale dichiarazione (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/00);

Luogo e data: _____
registrato

il cliente pagante

(in Fede)

—