Spett.le CONSORZIO DI BONIFICA
DELL'EMILIA CENTRALE
Corso Garibaldi n° 42
42121 Reggio Emilia

RICHIESTA ACCREDITO RIMBORSO SU CONTO CORRENTE
DI CONTRIBUTI PAGATI DAL CONSORZIATO E NON DOVUTI.

Il sottoscritto richiedente _____ _____

nato a _____ il_____

Codice fiscale_____

residente a _____ via _____ Cap _____

telefono _____ e-mail_____

in qualità di

- titolare dell'avviso
- Cointestato
- Coniuge e/o figlio
- Altro soggetto

CHIEDE

l'accredito in oggetto relativo all'annualità _____ per l'importo di euro _____per i contributi intestati a _____ utente n. _____ a favore di:

Nome intestatario del c/c _____ Codice fiscale_____

residente a _____Prov_____ via _____

Tel.(obbligatorio): _____ nato a _____

il_____

Codice IBAN

Codice paese		Codice controllo		CIN	ABI					CAB					NUMERO CONTO CORRENTE											

Codice swift/bic (per residenti all'estero)

Presso la Banca

In caso di decesso dell'intestatario del contributo, dichiara altresì di essere delegato dagli altri coeredi/comproprietari a riscuotere anche per conto loro.

Data _____ Firma _____

La richiesta deve essere accompagnata dalla copia di un documento d'identità del richiedente e del beneficiario se diverso, in corso di validità, al fine dell'autenticazione delle firme ai sensi degli artt. 21, co. 1 e 38, co. 3 Dpr 28.12.2000 n. 445. E' opportuno allegare copia IBAN stampato per evitare errori di trascrizione.

Inviare per:

- fax: n. 0522443272
- e-mail: segnalazioni@pec.emiliacentrale.it
- posta: Consorzio di Bonifica dell'Emilia Centrale, Corso Garibaldi n. 42 – 42121 Reggio Emilia

Modulo_cbec 12