

# ISTANZA DI RIMBORSO

Alla VIAREGGIO PATRIMONIO Srl  
Servizio Riscossione COSAP  
Via San Francesco, 62  
55049 VIAREGGIO  
Tel. 0584/436156-436159- Fax 0584/436147  
e-mail: icptosap@viareggiopatrimonio.it <http://www.viareggiopatrimonio.it>

## OGGETTO : Cosap-Istanza di rimborso.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualita' di \_\_\_\_\_ della  
Soc \_\_\_\_\_ P.Iva/Cod.Fisc. \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

## PREMESSO

Che in data \_\_\_\_\_ ha effettuato il versamento di € \_\_\_\_\_ A titolo di COSAP per  
l'anno \_\_\_\_\_ riguardante l'occupazione di \_\_\_\_\_

## RITENUTO

Che detto versamento non è dovuto in quanto \_\_\_\_\_  
che, pertanto, la predetta somma risulta indebitamente versata;

## VISTE

Le disposizioni contenute nell'Art.35 comma 2 del Regolamento Comunale

## CHIEDE

Che la somma di € \_\_\_\_\_ versata il \_\_\_\_\_ a titolo di COSAP, per l'anno \_\_\_\_\_ venga  
rimborsata maggiorata degli eventuali interessi di Legge.

### **Modalità di riscossione (barrare la scelta desiderata) :**

1. Assegno Circolare
  2. A mezzo bonifico bancario da effettuarsi su c/c n° \_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_
- COD.IBAN \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**N.B.Alla presente devono essere allegate le fotocopie/a di versamento**