

CARTA INTESTATA DELLA DITTA

SPETT.LE

(*DATI CONCESSIONARIA
AUTOSTRADALE ALLA QUALE
CHIEDERE RIMBORSO*)

OGGETTO: Richiesta di rimborso

Con la presente siamo a richiedere il rimborso di € inerente al pagamento effettuato con **bollettino/bonifico** n. del relativo all'autorizzazione con scadenza (indicare la motivazione della richiesta)

Il pagamento dovrà essere effettuato alle sottoindicate coordinate bancarie:

Banca

Iban

Agenzia/Ditta

Distinti saluti

Timbro, firma e data

Si allega:

- Contabile del pagamento
- eventuale procura/delega