

CCIAA di Ravenna
SERVIZIO REGISTRO IMPRESE
Richiesta rimborso diritto annuale

SPETT.LE
UFF. DIRITTO ANNUALE
C.C.I.A.A. DI RAVENNA
VIALE FARINI, 14
48100 RAVENNA

Ravenna, _____

Oggetto: **richiesta rimborso diritto annuale.**

Per i termini e le modalità di rimborso vedere art. 17 L. 488/1999 e art. 10 decreto M.I.C.A. n. 359/2001.

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

in qualità di titolare/amministratore della ditta individuale/società _____

con N. R.E.A della C.C.I.A.A. di Ravenna _____ e con C.F. e N. di iscrizione al Registro delle
Imprese di Ravenna _____

CHIEDE

il rimborso della somma di €. _____ corrispondente al diritto annuale degli anni _____

per il seguente motivo _____

1) Si prega di accreditare la somma (**al netto delle spese di bollo sostenute per l'operazione**) sul c/c

bancario col seguente **CODICE IBAN:**

CODICE PAESE (2 caratteri – IT per Italia) _____ CHECK DIGIT (2 caratteri alfanumerici) _____

CIN (1 carattere alfabetico) _____ CODICE ABI (5 caratteri numerici) _____

CAB (5 caratteri numerici) _____

CONTO CORRENTE (12 caratteri alfanumerici senza spazi o caratteri speciali) _____

intestato a _____

banca _____

filiale di _____

2) Si prega di inviare vaglia postale (**al netto del costo di € 6,00 sostenuto per l'operazione**) al seguente indirizzo

firma: _____

Indirizzo **email** _____ N. **telefono** _____

Si allega copia dei documenti comprovanti i versamenti effettuati e del documento di identità del firmatario se il modello non è firmato digitalmente.

MODELLO DA INVIARE VIA MAIL A: diritto.annuale@ra.camcom.it o registro.impese@ra.legalmail.camcom.it

Spazio riservato all'ufficio Diritto Annuale	In data	Importi	
		Attribuiti	NON Attr.
SI AUTORIZZA IL RIMBORSO di € <i>PER IL CONSERVATORE DEL REGISTRO IMPRESE</i> IL FUNZIONARIO DELEGATO (dr.ssa Francesca Collina)	ANNUALITA'		
	Diritto		
	Sanzione		
	Interessi		