

Spazio riservato all'Ufficio Nuoro lì _____
--

Alla  
CAMERA DI COMMERCIO DI NUORO  
UFFICIO DIRITTO ANNUALE  
Via Papandrea n. 8  
08100 Nuoro  
Mail: [monica.guido@nu.camcom.it](mailto:monica.guido@nu.camcom.it)  
[giovanna.onano@nu.camcom.it](mailto:giovanna.onano@nu.camcom.it)

**ISTANZA DI RIMBORSO DIRITTO ANNUALE**

Il sottoscritto		
In qualità di <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> rappresentante legale <input type="checkbox"/> amministratore		
Dell'impresa / società		
N. REA		Codice fiscale
Con sede in		
telefono	Fax.	e-mail
<b>Chiede il rimborso del diritto annuale</b> <b>Nb. La richiesta deve pervenire, a pena di decadenza, entro 24 mesi dalla data del pagamento.</b>		
Dell'anno		Per Euro
Per il seguente motivo		
<input type="checkbox"/> Pagato in eccesso <input type="checkbox"/> Pagato due volte <input type="checkbox"/> Non dovuto, perché _____ <input type="checkbox"/> Altro _____		
Modalità di rimborso (con spese a carico del destinatario)		
<input type="checkbox"/> Versamento su c/c bancario intestato a		
Banca	Agenzia /Filiale di	
Codice IBAN		
Data		Firma

Allega alla presente:

- Copia Mod. F24
- Copia documento d'identità.