



Spett.le Ufficio Registro delle Imprese
di Frosinone

via pec registro.impres@fr.legalmail.camcom.it

Il/la sottoscritto/anato/a a.....
 Il..... codice fiscale..... residente in
 via..... n..... Comune
 (Prov.....) CAP.....,
 in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa.....

 con sede in via n.....
 comune..... (prov.....) CAP.....
 C.F. P.IVA..... REA.....
 PEC

Chiede il rimborso

della somma pari ad euro..... versata in data.....
 con protocollo n. mediante bonifico su c/c bancario **dell'impresa che
 chiede il rimborso** (intestataria della ricevuta di protocollo):
 IBAN.....

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. U.E. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
 Titolare del trattamento è la CCIAA di Frosinone.

Data.....

Firma.....

Alla richiesta di rimborso andranno allegati:

- documento valido di riconoscimento del legale rappresentante/titolare dell'impresa;
- ricevuta di protocollo

Le richieste non conformi al presente documento saranno archiviate.