

**Spett.le**  
**Provincia di Lecco**  
Settore \_\_\_\_\_  
**P.zza L. Lombarda 4**  
**23900 LECCO**

**Oggetto: richiesta quote riscosse indebitamente o depositi Cauzionali.**

Il /la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
eventuale n. di fax o indirizzo email \_\_\_\_\_

in qualità di Soggetto Privato o Legale Rappresentante della ditta/società/associazione

sede legale \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_

**che ha versato** € \_\_\_\_\_ con bollettino bancario/postale n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**per** (indicare tutti i riferimenti – oggetto/ estremi della pratica, ecc...) \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

La restituzione dell'importo di € \_\_\_\_\_ con bonifico:

IBAN (27 caratteri) \_\_\_\_\_

(denominazione Banca) \_\_\_\_\_

\* conto corrente intestato al soggetto privato o ditta/società/associazione.

assegno di bonifico da inviare a domicilio al seguente

indirizzo: \_\_\_\_\_

riscossione diretta in tesoreria

**Allega copia versamento effettuato.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_