



CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
BRESCIA
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
BRESCIA

**Servizio di Conciliazione della C.C.I.A.A. di Brescia iscritto al n. 104 del registro degli organismi
deputati a gestire tentativi di conciliazione**

**RICHIESTA RIMBORSO
INDENNITA' PER IL SERVIZIO DI MEDIAZIONE**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

codice fiscale _____

telefono _____ email _____

PEC: _____

in qualità di legale rappresentante della società _____

codice fiscale/partita IVA _____

CHIEDE

che venga effettuato il rimborso dell'importo di € _____

versato in data _____ a titolo di indennità mediante avviso di pagamento
pagoPA IUV n. _____ relativamente alla procedura di mediazione tra le parti

perchè:

duplicato del versamento già effettuato in data _____ tramite _____

altro (specificare) _____

Istituto Bancario/Banco Posta per il rimborso:

Denominazione: _____

Sede o Filiale: _____

c/c n.: _____ intestato a: _____



CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
BRESCIA

**Servizio di Conciliazione della C.C.I.A.A. di Brescia iscritto al n. 104 del registro degli organismi
deputati a gestire tentativi di conciliazione**

Codice ABI _____ Codice CAB _____ CIN _____

IBAN _____

Distinti saluti.

Brescia, li ____/____/____

(firma)

Allegati:

- *copia semplice di documento in corso di validità;*
- *attestazione del pagamento di cui si chiede il rimborso*