

Pdf compilabile

Richiesta di rimborso per contribuzione errata

RICHIESTA DA PARTE DELL'ADERENTE

Io sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
chiedo il rimborso della somma di euro _____
motivazione: _____
da accreditare sul seguente conto corrente a me intestato :
IBAN _____
BANCA _____ FILIALE _____
firma aderente _____ (in caso di minore firma di chi ne fa le veci)

RICHIESTA DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO

La Società
Denominazione Ragione Sociale _____
partita iva _____ codice fiscale _____
chiede il rimborso della somma di euro _____
motivazione: _____
da accreditare sul seguente conto corrente:
IBAN _____
BANCA _____ FILIALE _____
Firma del datore di lavoro _____

Documentazione obbligatoria da allegare PER RICHIESTA RIMBORSO ADERENTE

- Copia documento d'identità valido

data _____