



Città di Portogruaro
Città Metropolitana di Venezia

spazio riservato all'Ufficio Protocollo

PRATICA EDILIZIA

Codice GPE

spazio riservato all'Ufficio

AL COMUNE DI PORTOGRUARO
Settore Edilizia Privata
Piazza della Repubblica, 1

RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a⁽¹⁾

Cognome Nome:		nato/a a:	
il:	residente a:	CAP	
Via	N°	Tel.	
Codice Fiscale:	E-mail:		

avente titolo in qualità di:⁽²⁾

proprietario; comproprietario; possessore di altro Diritto reale:

- 1) Nel caso di Società, Legali rappresentanti, amministratori, etc., dovrà essere indicata la sede in luogo della residenza.
2) Specificare se proprietario, comproprietario, legale rappresentante, amministratore o possessore di altro Diritto reale di godimento, comunque avente titolo ai sensi dell'art. 23 comma 1 del DPR 380/01 e art. 11 del REC. **Nel caso in cui il titolo non fosse allegato alla Denuncia, la presente sottoscrizione è considerata, a tutti gli effetti di legge, attestazione di autocertificazione resa ai sensi della L. 445/00.**

legale rappresentante della Ditta

.....

con sede a CAP. Via

.....n°.....

C.F./P. IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dati titolo edilizio:

<input type="checkbox"/>	Permesso di costruire n. _____ prot. gen. n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Denuncia inizio attività n. _____ prot. gen. n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Segnalazione certificata - SCIA n. _____ prot. gen. n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	Attività soggetta a comunicazione preventiva prot. gen. n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	_____ n. _____ prot. gen. n. _____ del _____

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____, versata a titolo di _____, per la seguente motivazione:

↓ (indicare i motivi per cui viene richiesto il rimborso)

Precisando che il versamento dell'importo rimborsato dovrà avvenire nel seguente modo:

Accredito sul conto corrente n. _____
Banca _____
*CODICE IBAN: _____
intestato a _____

Allegati obbligatori:

- Documenti comprovanti l'avvenuto pagamento della somma da rimborsare

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)