

**Spett.le  
CAMERA DI COMMERCIO DI CATANZARO  
CROTONE E VIBO VALENTIA  
UFFICIO DIRITTO ANNUALE  
PEC: [cciaa@pec.czkrvv.camcom.it](mailto:cciaa@pec.czkrvv.camcom.it)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ iscritta al registro imprese di Catanzaro  
Crotone e Vibo Valentia al n. REA \_\_\_\_\_ Cod.fisc: \_\_\_\_\_

*Da compilare solo se iscritti al Registro Imprese della Camera di Commercio di Catanzaro Crotone e Vibo Valentia*

**CHIEDE IL RIMBORSO**

della somma di € \_\_\_\_\_ versata in data \_\_\_\_\_  
a titolo di diritto annuale per l'anno \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si indicano di seguito le coordinate bancarie per l'accredito della somma su indicata:

Istituto di credito: \_\_\_\_\_.

codice IBAN: \_\_\_\_\_.

Per ogni comunicazione in merito alla richiesta si prega di contattare il sottoscritto/l'impresa/lo studio ai seguenti recapiti:

Rappresentante / studio \_\_\_\_\_

Sede in \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Si allegano quietanza di pagamento e fotocopia del documento di identità del firmatario doc. n.

\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma)

*Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati saranno trattati in conformità a quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 e dalla normativa nazionale vigente, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*