VERSAMENTI
EBAV
ENTE
BILATERALE
ARTIGIANATO
VENETO
Via F.lli Bandiera 35 30175 Marghera VENEZIA
Tel. 0412584911 - Email: versamenti@ebav.it

RICHIESTA RIMBORSO

Spett.le EBAV
Ente Bilaterale Artigianato Veneto
Via F.lli Bandiera 35
30175 Marghera VE

DATI CONTRIBUENTE

Azienda

Codice Fiscale | Partita IVA

Sede INPS | Matricola INPS

Ragione Sociale | Comune

Indirizzo | Tel. | E-mail

Il sottoscritto_____ titolare/legale rapp.te dell'azienda sopra menzionata chiede il rimborso dei seguenti importi;

Causale tributo	Periodo di riferimento	Importo a debito
		,
		,
		,
		,
		,
Totale		,

Motivo richiesta rimborso:_____

COORDINATE BANCARIE PER ACCREDITO

Codice IBAN

Codice Nazione | CIN Internazionale | CIN | ABI | CAB | Conto Corrente

Si allegano:
- Fotocopia del documento di identità
- Copia quietanza modello F24 Agenzia delle Entrate

N.B. non si effettuano rimborsi per importi inferiori a € 20,00, e la procedura sarà attivata solo se l'azienda è in regola con i versamenti

Data _____

_____
Timbro e Firma