v. 4.3

VERSAMENTI EBAV
ENTE BILATERALE ARTIGIANATO VENETO

# RICHIESTA RIMBORSO EBNA

da inviare a: versamenti@ebav.it

## Azienda

Codice Fiscale/Partita IVA | Matricola INPS

Ragione Sociale

Indirizzo | CAP | Comune | PV

Tel. | E-mail | PEC

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. La richiesta di rimborso potrà essere gestita da Ebav solo al ricevimento F24 da Agenzia Entrate (3-4 mesi).
Il pagamento a rimborso sarà quindi effettuato da EBNA nell'arco di alcuni mesi.

Data

Timbro Azienda e Firma Titolare