

**Modulo di richiesta rimborso per commissioni errate (1,10€) inerenti a pratiche del Dipartimento Trasporti Terrestri del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti effettuati in data 30 settembre 2008**

Il Sottoscritto

Cognome e nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Indirizzo di residenza	
Telefono (opzionale)	
Indirizzo posta elettronica (opzionale)	

Modalità di rimborso	
1) Indirizzo di recapito rimborso con assegno vidimato.	
2 ) N° di conto corrente Postale	
Intestazione conto corrente Postale	

chiede a Poste Italiane, , il rimborso delle seguenti commissioni

	( a ) Numero conto corrente	(b) N° bollettini	( c ) Totale Importo del rimborso richiesto
1			
2			
3			
4			
5			

Allega:

- Fotocopia delle ricevute dei versamenti;

Data

Firma

Ex L.675/96 autorizza il trattamento dei miei dati personali.

Data

Firma

## **Istruzioni per la compilazione del modulo di richiesta rimborso per versamenti errati**

### Indirizzo di spedizione della richiesta di rimborso

La richiesta di rimborso con gli allegati deve essere inviata al seguente indirizzo per corrispondenza o fax:

Indirizzo : Poste Italiane S.p.A. – Business Bancoposta - Direzione Operazioni Servizio Bollettini  
Ufficio Controllo Flussi via di Torpagnotta, 2 - 00143 Roma (fax [06-50672010](tel:06-50672010))

### Termini e condizioni del rimborso

- (1) il presente modulo è utilizzabile solo per la richiesta di rimborso di versamenti effettuati sui c/c 9001, 4028, 551002, 24927006
- (2) il rimborso avverrà tramite spedizione di assegno vidimato all'indirizzo di residenza comunicato nel modulo di richiesta o sarà effettuato direttamente sul conto corrente comunicato nel modulo entro il termine di 60 giorni a partire dalla data della richiesta.

### Note per la compilazione del modulo

- a) inserire il numero di c/c. E' ammesso il rimborso per pagamenti eseguiti sui c/c 9001, 4028, 551002, 24927006
- b) inserire il numero dei bollettini per la quale è richiesto il rimborso
- c) inserire il totale del rimborso richiesto