



RICHIESTA DI RESTITUZIONE DI SOMMA VERSATA AL COMUNE DI MANTOVA – SERVIZI DEMOGRAFICI

DATI DEL RICHIEDENTE Il modulo deve essere compilato da chi ha effettuato il versamento	Cognome _____ nome _____ Nato a _____ il _____ Codice fiscale: _____ Residente a _____ in _____ Tel.: _____ mail _____
--	--

AVENDO PROVVEDUTO AL PAGAMENTO PER

- ☐ Diritti di segreteria per certificato
- ☐ Imposta di bollo
- ☐ Diritti per matrimonio/Unione
- ☐ Diritti per separazione/divorzio
- ☐ Altro (indicare) _____

CHIEDE LA RESTITUZIONE DI EURO _____ PER I MOTIVI CHE SEGUONO

Indicare nel dettaglio la circostanza	
--	--

A tal fine comunica le proprie coordinate bancarie

COORDINATE BANCARIE	DENOMINAZIONE ISTITUTO BANCARIO: _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____ C/C _____ CODICE IBAN (27 caratteri) _____
--------------------------------	--

Data _____

firma _____

Allegati : COPIA DEL VERSAMENTO

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

La richiesta deve essere inoltrata on-line ad uno dei seguenti indirizzi: urp@comune.mantova.it o a mezzo PEC servizi.demografici@cert.comune.mantova.it. Il modulo deve essere in formato **PDF** e **sottoscritto digitalmente** o a **mano allegando copia del documento di identità del firmatario**