

SPUNTIISTI MERCATO DEL MARTEDÌ E DEL GIOVEDÌ A VILLAR PEROSA (TO)

Al Comune di Villar Perosa
Ufficio Polizia Municipale
Piazza della Libertà n. 1
10069 VILLAR PEROSA (TO)
segreteria@comune.villarperosa.to.it

RICHIESTA ACCREDITO RIMBORSO COSAP – COMUNICAZIONE IBAN

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/_____
e residente in _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ C.A.P. _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____

In qualità di:

- titolare di impresa individuale
 rappresentante legale della società

Codice fiscale _____

Partita Iva _____

CHIEDE

che il rimborso del C.O.S.A.P. pagato nel periodo **1 marzo 2020 – 23 febbraio 2021**, ai sensi dell'art. 181, cc. 1-bis e 1-ter, del D.L. n. 34 del 19/05/2020, convertito in L. n. 77, del 17/07/2020 e ss.mm.ii., ed ai sensi dell'art. 9-ter, comma3, del D.L. n. 137 del 28 ottobre 2020, convertito con modificazioni nella L. n. 176 del 18/12/2020 e ss.mm.ii, sia accreditato sul conto corrente di seguito indicato:

Intestatario _____

Banca _____

IBAN _____

Allego alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma
