

Spazio per
Marca da bollo
Di € 14,62

Alla Questura
Ufficio Amministrativo Contabile
Piazza S. Ambrogio nr. 5
20123 – Milano

OGGETTO: Richiesta di rimborso versamento contributo ex art. 5, comma 2 ter, decreto legislativo n. 286/98.-Decreto 6 ottobre 2011 "Contributo per il rilascio ed il rinnovo del permesso di soggiorno"

Il/la sottoscritto/a (COGNOME) _____

(NOME) _____ nato/a il _____

in (STATO) _____ residente a _____

in via _____ recapito telefonico _____

Codice fiscale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In caso di minore

Rappresentate legale di (Cognome e Nome del MINORE) _____

Codice fiscale del MINORE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Considerato che il versamento effettuato per il contributo in oggetto è eccedente rispetto a quanto dovuto in relazione alla durata del permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura,

chiede

il rimborso della somma di euro _____ mediante (barrare la scelta)

- sul proprio conto corrente bancario o postale, identificato dal codice IBAN:
(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Vaglia cambiario non trasferibile recapitato al domicilio.

Si allega alla presente copia della Vostra lettera e del bollettino di versamento effettuato.

Milano, _____

Firma _____

Bollettino di conto corrente postale

RISERVATO
Al Protocollo della Questura