

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO PER PAGAMENTO CARTA D'IDENTITA' ELETTRONICA

Io sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ con Codice Fiscale _____ residente a Trevignano
Romano in Via _____ con la presente richiedo il rimborso di un
pagamento di € _____ effettuato in data _____ per il rilascio della Carta
d'Identità Elettronica che poi non è mai avvenuta poiché _____

Vi comunico il mio numero di telefono

il codice IBAN

Conto Corrente intestato

Trevignano Romano _____

In fede

Allego copia della Carta d'identità e della ricevuta di pagamento

