



....., il / /

Io sottoscritto
Legale Rappresentante della ditta
chiedo il rimborso della somma € versato con F24 in data / / .

Causale richiesta rimborso:

- Contributi INPS;
- Doppio versamento;
- Errato Importo;
- Altro CCNL;
- Settore Autotrasporti;
- Settore Edile;
- Altro

.....
.....

Note:.....
.....
.....

Coordinate Bancarie

Intestatario:

.....
.....

IBAN:

Vostro Contatto:

Nome: Cognome:

Tel..... E-mail:

Io sottoscritto Dichiaro sotto la mia personale
responsabilità di non aver usufruito, ne direttamente o mediante conguaglio, in tutto o in parte, delle somme
di cui trattasi in seguito ad annullamento del F24 da parte dell'Agenzia delle Entrate.

Mi impegno altresì a comunicare e a restituire immediatamente all'EBNA le somme che in futuro mi
dovessero pervenire in seguito ad un eventuale annullamento del Mod. F24.

In Fede