



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

Applicazione diretta
Bollo da 16,00 Euro

RESTITUZIONE IMPORTI PER ONERI DI ISTRUTTORIA

PQAI VI - ANAGRAFE EQUINA E BENESSERE
ANIMALE DEL CAVALLO SPORTIVO

PQAI VII - CORSE E MANIFESTAZIONI

TROTTO

GALOPPO

SELLA

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

per se stesso

oppure

in qualità di _____ della Società/Impresa Individuale denominata:

chiede la restituzione di € _____

versata dal sottoscritto

versata da _____

la motivazione della restituzione è la seguente _____

DATI ANAGRAFICI E FISCALI DEL SOGGETTO A FAVORE DEL QUALE DEVE ESSERE EFFETTUATA LA RESTITUZIONE (1)

Nome e Cognome o denominazione se Società _____

Residenza _____

Domicilio fiscale (solo se diverso da residenza) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale:

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

(persone fisiche)

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

(persone giuridiche)

Recapito postale _____

(Via - n° civico - CAP - Città)

PEC/Posta elettronica _____ Telefono: _____

DISPOSIZIONE PER LA LIQUIDAZIONE DELL'IMPORTO DA RESTITUIRE DA PARTE DEL Mi.P.A.A.F.

Mediante accredito in c/c bancario di seguito specificato, **(i dati contabili devono obbligatoriamente corrispondere a quelli riportati sulla quietanza del bonifico):**

Banca _____ Filiale n° _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Intestato a _____

IBAN																											

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero. **Allega copia del documento di identità in corso di validità e copia della quietanza del versamento effettuato sul c/c bancario n.....**

(1) Il richiedente dovrà essere munito di delega scritta nel caso in cui sia diverso dell'intestatario della quietanza. La delega dovrà essere allegata alla presente richiesta, corredata da fotocopia del documento di identità del soggetto che ha effettuato il bonifico e al quale deve essere restituito l'importo.

Data _____ FIRMA _____

Nota: in caso di più beneficiari deve essere compilato un modello da ciascuno