

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO
SPERIMENTALE DELLE VENEZIE
Viale dell'Università 10
35020 LEGNARO (PD)
e-mail: clienti@izsvenezie.it

ANTRAG AUF RÜCKERSTATTUNG

Der/die Unterfertigte/r beantragt hiermit um die Rückerstattung des Betrages von
€ _____, welcher am _____ überwiesen wurde und aus
folgenden Grund nicht fällig war:

- doppelte Zahlung
- nicht beantragte Analysen
- anderes (Grund angeben)

.....

NACHNAME und VORNAME /
RECHTSBEZEICHNUNG (GESELLSCHAFT)

ADRESSE: STRASSE / NR.

PLZ / GEMEINDE / PROV.

TELEFON

E-MAIL-ADRESSE

STEUERNUMMER / MWST.-NUMMER

BANKVERBINDUNG (IBAN):

Datum _____

Unterschrift _____
(lesbar und ausgeschrieben)

**Anlagen: Fotokopie der Identitätskarte der/s Unterfertigte/n o des gesetzlichen
Vertreters der Gesellschaft.**

(Eventuelle Bankspesen ausländischer Banken sind zu Lasten des/r Antragstellers/-in)