

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

### **RICHIESTA DI RIMBORSO**

Si richiede la restituzione dell'importo di € \_\_\_\_\_ pagato in data  
\_\_\_\_\_ in quanto trattasi di versamento non dovuto per i seguenti motivi:

- doppio pagamento
- analisi non richiesta
- Altro (da specificare)

.....

COGNOME E NOME /  
RAGIONE SOCIALE

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO: VIA / N. CIVICO

\_\_\_\_\_

CAP / LOCALITA' / PROV.

\_\_\_\_\_

TELEFONO

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL

\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE / P. IVA

\_\_\_\_\_

COORDINATE BANCARIE (IBAN):

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(leggibile e per esteso)

**Allegato: fotocopia del documento d'identità del titolare o legale rappresentante.**

*(Eventuali spese bancarie richieste da banche estere saranno a carico del beneficiario)*