



Comune di FERMIGNANO

Servizio URP

PEC: [comune.fermignano@emarche.it](mailto:comune.fermignano@emarche.it)

E-mail: [comune@comune.fermignano.pu.it](mailto:comune@comune.fermignano.pu.it)

**Oggetto: Richiesta di rimborso dei buoni mobilità che i beneficiari hanno consegnato in originale nell'ambito del progetto 'Educare a Percorsi di Buona Mobilità'**

Il/la sottoscritto/a Cognome: ..... Nome: .....,  
meglio generalizzato/a nella copia allegata del proprio documento di identità, legale  
rappresentante dell'esercizio commerciale: [*denominazione/ragione sociale*]:  
.....

C.F. .... Partita Iva .....

in seguito alla manifestazione di volontà di essere inserito nella lista di rivenditori di bici a  
pedalata muscolare o assistita nell'ambito del progetto "Educare a Percorsi di buona mobilità".

**CHIEDE IL RIMBORSO DI COMPLESSIVI EURO .....**

pari al valore dei buoni mobilità allegati che i beneficiari hanno utilizzato presso il nostro  
esercizio commerciale, come provato dalle fatture allegare in copia presso l'esercizio  
commerciale.

Con l'emissione delle fatture questo esercizio ha assolto gli obblighi con l'amministrazione  
finanziaria.

Il rimborso della suddetta somma dovrà essere accreditato sul seguente conto corrente:

IBAN .....

Intestato a: .....

La presente corrispondenza commerciale è soggetta ad imposta di bollo solo ed esclusivamente in caso d'uso, ai sensi dell'articolo 24 della Tariffa – Allegato A - parte II del DPR 642/1972.

Ogni informazione di dettaglio potrà essere richiesta a \_\_\_\_\_

Allego n. .... buoni mobilità originali con relative fatture e copia del documento di identità.

Distinti saluti.

Il legale rappresentante  
Timbro e firma

---