INAIL

Istanza di rimborso

ALL'INAIL DI

VIA

CAP PROVINCIA

CODICE FISCALE DITTA

ISTANZA DI RIMBORSO

RAGIONE SOCIALE

N. PROGRESSIVO TITOLO A | IMPORTO A CREDITO | IMPORTO

N. PROGRESSIVO TITOLO A | IMPORTO A CREDITO | IMPORTO

N. PROGRESSIVO TITOLO A | IMPORTO A CREDITO | IMPORTO

N. PROGRESSIVO TITOLO A | IMPORTO A CREDITO | IMPORTO

TOTALE IMPORTO DI CUI SI CHIEDE IL

N. C/C | COD. | COD. CAB

ISTITUTO DI CREDITO

I dati indicati in questo riquadro sono forniti esclusivamente ai fini del trattamento della presente istanza (L. 675/96)

RISERVATA INAIL

DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE / /

SI DICHIARA CHE GLI IMPORTI A CREDITO SUINDICATI NON SONO STATI OGGETTO DI COMPENSAZIONE SUL MODELLO F24.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA