

RICHIESTA DI RIMBORSO DI DIRITTI CONSOLARI

Il/la sottoscritto/a _____
identificato/a con il (tipo documento) _____
n. _____ rilasciato a _____
richiede il rimborso dei diritti consolari versati in data
_____/_____/_____ sul conto corrente del Banco de Occidente
No. 223-00170-2 intestato all' Ambasciata d'Italia, per un totale di
_____ Pesos Colombiani.

Motivi della richiesta di rimborso: _____

Allego alla presente richiesta **l'originale** della ricevuta di versamento sul conto del Banco de Occidente e la fotocopia del mio documento d'identità.

In fede,

Data ____/____/____

(Firma)

Tipo documento identità e numero _____

Indirizzo _____

Città _____

Telefono: _____

E-mail _____

Dati completi del conto: risparmio () corrente ()

Banca: _____ **No.** _____

Documento identità titolare conto: _____

Funzionario consolare (timbro e firma) _____