

SOLICITUD DE REEMBOLSO DE DERECHOS CONSULARES

El (La) suscrito(a) _____
identificado(a) con (tipo de documento) _____
n. _____ emitido en _____
solicita el reembolso de los derechos consulares consignados el
____ / ____ / _____ en la cuenta corriente del Banco de
Occidente n. 223-00170-2 a nombre de la Embajada de Italia, por
valor total de _____ Pesos colombianos.

Razones para la solicitud de reembolso:

Adjunto a esta solicitud **el original** del recibo de consignación en la cuenta del Banco de Occidente y una fotocopia de mi documento de identidad.

Atentamente.

Fecha ____ / ____ / ____

(Firma)

Tipo y número documento de identidad _____

Dirección _____

Ciudad _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Datos completos de la cuenta: ahorros () corriente ()

Banco: _____ **No.** _____

Documento de identidad titular de la cuenta: _____

Funcionario Consular (sello y firma) _____