

Oggetto: Domanda di rimborso tributi comunali.

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a _____ provincia _____ il _____
 codice fiscale _____ residente in _____ (_____)
 via/corso/piazza _____ n. _____ CAP _____
 tel. _____

CHIEDE IL RIMBORSO

delle seguenti somme pagate per: IMU TARI TASI

Euro	Anno	Estremi del versamento

La richiesta è giustificata dai seguenti motivi _____

Il rimborso dovrà essere effettuato mediante

Riscossione diretta presso qualsiasi sportello della Tesoreria Comunale (Banca Alpi Marittime)

Accreditamento sul c/c postale n. _____ Codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.B. Il conto deve essere intestato al beneficiario

Accreditamento sul c/c bancario n. _____ intrattenuto presso la banca

_____ filiale di _____ Codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.B. Il conto deve essere intestato al beneficiario

Riversamento diretto nelle casse del Comune di _____ (ex art. 1
comma 722, L. 147/2013).

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa al procedimento in argomento venga inviata per posta elettronica al seguente indirizzo (omettere se non interessati) e-mail@ -
 PEC.....@.....

IL RICHIEDENTE

(Luogo e data)

(firma leggibile)

N.B. Allegare copia di un documento di identità del richiedente se la domanda non è sottoscritta in presenza del funzionario addetto.