

RICHIESTA DI RIMBORSO TRIBUTI COMUNALI

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a (.....) Via/Piazza n.
Codice fiscale

 RECAPITO TELEFONICO

Indirizzo e-mail

Indirizzo PEC

(eventuale) se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

in qualità di
della
con sede legale in
Via n.
CF..... P. IVA.....

CHIEDE

Il rimborso delle seguenti somme pagate in eccesso, come di seguito specificato:

TRIBUTO	ANNUALITA'	IMPORTO DOVUTO	IMPORTO PAGATO	IMPORTO A CREDITO
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€

Per un importo complessivo pari ad €

A tal fine, si richiede che il rimborso venga effettuato sul conto intestato al Sig./Sig.ra

..... con le seguenti coordinate:

IBAN

Allega la seguente documentazione:

- 1. Ricevute di versamento**
- 2. Documento d'identità del dichiarante, in corso di validità**
- 3. Ulteriori allegati (eventuale).....**

ULTERIORI NOTE O COMUNICAZIONI DEL RICHIEDENTE:

.....

.....

Data

Il/La Richiedente