

COMUNE DI.....

ISTANZA DI RIMBORSO TRIBUTI LOCALI

Il sottoscritto contribuente.....
 Nata/o a..... il..... C.F.....
 Residente a.....CAP.....Prov.....
 in via.....n.....
 Tel.....e-mail

CHIEDE

Il rimborso delle quote versate in eccedenza per il tributo:

- IMU TASI TARI TOSAP/CUP
 ICP MENSA VOTIVA PULMINO

ANNO	ANNO	ANNO	ANNO
IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO

Motivazione:

Modalità di riscossione:

- Accredito sul c/c esclusivamente intestato al richiedente o cointestato

Codice IBAN.....

Banca.....

- Compensazione su Tributo.....Anno.....

Data e Luogo.....

Firma

.....