

_____, lì _____

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI**

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO IMPOSTA COMUNALE IMMOBILI – ICI ANNO D'IMPOSTA _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ frazione _____
in via _____ n. _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

il rimborso delle somme erroneamente versate e non dovute a titolo di ICI per l'anno/gli anni indicato/i in oggetto,
per _____ il _____ seguente _____ motivo:

Si richiede che il rimborso avvenga:

- in contanti presso la Tesoreria Comunale;
- mediante accredito sul seguente c/c: IBAN _____

Si allega fotocopia dei versamenti effettuati per l'anno/gli anni sopra indicato/i.
