

COMUNE DI CASTELNUOVO MAGRA

UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO: Richiesta **RIMBORSO** _____

Il rimborso è dovuto se l'imposta complessiva è superiore ad euro 12,00

Il sottoscritto/Ditta _____
nato a _____ il _____
residente/sede a _____ (Cap _____)
Via _____ n. _____
C.F./ P.Iva : _____
Tel n. _____

CHIEDE

- il **rimborso** delle somme relative aanno.....
- il **riversamento** delle seguenti somme IMU, al Comune di _____

motivazione: _____

modalità di rimborso:

1) ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE, intestato alla Ditta o alla persona fisica, presso la seguente
Banca ag.
Codice IBAN

2) DIRETTA PRESSO LO SPORTELLO DI TESORERIA

Allega i seguenti **documenti obbligatori**:
fotocopia **bollettini** di pagamento

Lì,.....

In fede
