

Oggetto : **RICHIESTA RIMBORSO ICI/IMU/TASI**

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____, Codice Fiscale _____,
residente a _____, via _____
tel. ____/____/____ in riferimento ai versamenti effettuati a titolo di ICI/IMU/TASI
nell'anno/negli anni _____

chiede il rimborso del maggior versamento ICI/IMU/TASI

versato e non dovuto per la seguente motivazione:

A tal fine **allega** la seguente documentazione:

ricevute del/dei versamento/i ICI/IMU/TASI anno/i _____

CHIEDE che l'accredito della somma spettante venga effettuato con le seguenti modalità:

- pronta cassa presso Tesoreria comunale
- bonifico bancario presso la Banca /Poste _____ Agenzia di _____
al seguente IBAN: _____

Distinti saluti.

DATA ____/____/____
