

Spett.le
UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI MARONE

Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO IMPOSTE E TASSE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____ n. _____,
Cod. Fisc. _____

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____ relativa alla tassa/imposta _____ per
l'anno _____ poiché

Allegati:

copia versamenti effettuati in data _____

altro _____

Chiede che il rimborso venga disposto mediante:

versamento in contanti

con accredito sul conto corrente bancario n. _____ intestato a _____

presso _____ Agenzia di _____

IBAN: _____

Distintamente

IL RICHIEDENTE
