

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

---