

RICHIESTA DI RIMBORSO TRIBUTI COMUNALI VERSATI E NON DOVUTI

All'Ufficio Tributi del Comune di Ossona

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Residente a _____

Via/Piazza _____

Tel. _____ e-mail _____

C H I E D E

RIMBORSO TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI

RIMBORSO ICI / IMU

RIMBORSO IMPOSTA COMUNALE SULLA PUBBLICITA'

RIMBORSO TASI

ANNO/I _____

MOTIVI: _____

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA

con accredito su c/c bancario/postale intestato al richiedente presso la Banca/Ufficio Postale.

Codice IBAN:

ALLEGATI: _____

Distinti saluti.

Ossona, _____

FIRMA _____