

Spett.le Ufficio tributi
Comune di Ospedaletti

OGGETTO: Domanda di rimborso tributi locali

Il sottoscritto
residente in Via
cod. fisc.
indirizzo e-mail
 in proprio
 legale rappresentante della ditta
con sede in
partita Iva

CHIEDE

il rimborso di euro pagate a codesto Comune per
_ taxa raccolta e smaltimento rifiuti
_ I.C.I.
per gli anni per i seguenti motivi:

.....
.....

Il rimborso dovrà essere effettuato con versamento a favore del
richiedente mediante:

- mandato esigibile presso la Tesoreria Comunale;
- versamento sul c.c.b. n. presso la Banca
Agenzia di IBAN
-

Ospedaletti, lì

IL RICHIEDENTE