

Domanda di Rimborso

Spett.le Comune di _____
VIA _____ ()

Oggetto : Rimborso somme versate e non dovute ai fini del tributo: _____

Il sottoscritto/a Ditta _____

nato/a _____ il ____/____/____ C.F./p.iva _____

con sede in _____ () via _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail: _____

in relazione al pagamento di €uro _____ effettuato mediante:

Bollettino di ccp.le	n. _____ del _____;
Quietanza di pagamento	n. _____ del _____;
Bolletta	n. _____ del _____;
Bonifico Bancario	n. _____ del _____;
_____	_____;

chiede

il rimborso delle somme versate e non dovute ai fini del tributo/cespite di seguito indicato:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tosap Permanente | <input type="checkbox"/> Fitti Patrimoniali |
| <input type="checkbox"/> Tosap Temporanea | <input type="checkbox"/> Lampade Votive Cimiteriali |
| <input type="checkbox"/> Cosap Permanente | <input type="checkbox"/> Mensa scolastica |
| <input type="checkbox"/> Cosap Temporaneo | <input type="checkbox"/> Trasporto Scuolabus |
| <input type="checkbox"/> Diritti sulle pubbliche affissioni | <input type="checkbox"/> Accertamento TAR SU |
| <input type="checkbox"/> Imposta Comunale sulla Pubblicità | <input type="checkbox"/> Accertamento ICI |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Chiedo che lo stesso venga effettuato (barrare la casella che interessa) :

<input type="checkbox"/>	BONIFICO	IBAN: _____
<input type="checkbox"/>	ASSEGNO N/T	
<input type="checkbox"/>	CONTANTI	

Il rimborso sarà effettuato al netto di € 2,50 per l'effettuazione del bonifico ovvero emissione dell'assegno

_____ li _____

Il richiedente

All.ti: - copia attestato di versamento;

- nel caso di rimborso all'intestatario: Fotocopia documento di riconoscimento; negli altri casi : Procura -Delega autenticata -Documento attestante la qualità di erede - Documento attestante la rappresentanza di società
- Decreto di nomina a curatore
- cod. fiscale o P.IVA.