

Nome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo e Tel. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

All'Ufficio Tributi del Comune di

**SAN MARTINO IN RIO**

OGGETTO: I.C.I. anno d'imposta \_\_\_\_\_ - Richiesta di rimborso (ai sensi e nei termini dell'art. 1 comma 164 e 173 della L. 27/12/2006 n.296).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_

chiede il rimborso della somma versata con scadenza \_\_\_\_\_ (come da bollettino/i allegato/i) per importo Euro \_\_\_\_\_ ;

Motivi della richiesta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dati bancari del richiedente:

Banca \_\_\_\_\_

Codice Iban \_\_\_\_\_

lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA DEL RICHIEDENTE)