

Spett.le
COMUNE DI CASTELSARDO
Ufficio tributi
Via Vittorio Emanuele, 2
07031 CASTELSARDO (SS)

OGGETTO: Richiesta rimborso Tributi .

Il/la Sottoscritto/a _____

C.F. _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____ N° _____

Telefono _____ E-mail _____

(Se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)

Per conto di _____

in qualità di _____

con sede a _____ in Via _____

Telefono _____ C.F./P.IVA _____

E-mail/Pec _____

PREMESSO

Che per l'annualità _____

ha provveduto al versamento di € _____

relativo all'imposta/tassa _____ per l'immobile/i sito/i in:

- via _____ Foglio _____ Mappale _____ Sub _____

- via _____ Foglio _____ Mappale _____ Sub _____

- via _____ Foglio _____ Mappale _____ Sub _____

CHIEDE

Il rimborso della somma versata in eccesso di € _____

per il seguente motivo: _____

Il rimborso dovrà essere effettuato mediante accredito sul conto corrente:

-Intestatario: _____

-Banca: _____

-Codice IBAN: - - - - -

Data _____

Firma
