

_____, lì _____

Spett.le
COMUNE DI ROCCA D'EVANDRO
Servizio Economico – Finanziario
Viale della Libertà
81040 ROCCA D'EVANDRO – CE

Oggetto: Richiesta rimborso tributi comunali.

In relazione all'oggetto il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/_____, codice fiscale _____, residente a _____ - cap _____ in _____, con domicilio a _____ - cap _____ in _____, con recapito telefonico _____ - e mail _____ considerato che in data _____ ha effettuato i versamenti pari ad euro _____, per il totale di euro _____,

relativamente al seguente tributo locale: _ I.C.I. – anno _____;

_ T.A.R.S.U. – anno _____;

_ T.O.S.A.P. – anno _____;

_ Altro (_____) – anno _____;

nella considerazione che ritiene non dovuto/i il/i predetto/i versamento/i in quanto

CHIEDE

il rimborso di quanto versato per complessivi euro _____, secondo le seguenti modalità:

- versamento in contanti a: _____;
- bonifico bancario sul seguente codice IBAN _____
_____;
- altro (specificare): _____.

Distinti saluti.

In Fede

Allegare fotocopia documento di riconoscimento.