

UFFICIO TRIBUTI INTERCOMUNALE

COMUNI ADERENTI:

CAVALESE, CASTELLO-MOLINA DI FIEMME, DAIANO, VARENA, CAPRIANA, VALFLORIANA

Sede: Via Bronzetti, 2 - 38033 Cavalese (TN)

Tel. 0462/237513 - Fax 0462/237550

AL COMUNE DI

RICHIESTA DI RIMBORSO

Il sottoscritto, nato a
il e residente a
in Via, cod. fisc.
tel.

CHIEDE

a codesto rispettabile Comune il rimborso della somma di € relativa a
..... per il periodo di imposta, per
le seguenti motivazioni:
.....
.....

Allo scopo allega:

- copia versamento anno/i
-

Il sottoscritto chiede inoltre che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

- in contanti tramite il Tesoriere comunale
- con accredito in c/c bancario (indicare nr.)
- con compensazione degli importi a rimborso, con gli importi dovuti a titolo di Imposta Comunale sugli Immobili (*si avverte che la compensazione potrà essere effettuata solamente previa autorizzazione scritta dell'Ufficio*).

Ringraziando anticipatamente, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

.....
(data)

.....
(firma)