

COMUNE DI PIETRA MARAZZI

Provincia di Alessandria

RICHIESTA RIMBORSO/COMPENSAZIONE DI TRIBUTI COMUNALI

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a _____ (____) il _____

residente in _____ (____) via/piazza _____ n. _____

CHIEDE IL RIMBORSO/COMPENSAZIONE

dell'importo di € _____, relativo agli anni _____ pagato a titolo di:

- Tassa occupazione spazi ed aree pubbliche
- Imposta comunale sulla pubblicità
- Avviso di accertamento relativo a _____ anni _____
- Altro: _____

per la seguente motivazione: _____

A tal fine allega, alla presente dichiarazione, la seguente documentazione:

- Copia della ricevuta di versamento del tributo relativo alla richiesta di rimborso/compensazione;
- Altro: _____

Richiede, inoltre, che il rimborso avvenga tramite:

- Accredito sul sottoindicato conto corrente bancario:

Banca _____ Agenzia _____

CODICE IBAN _____

Pietra Marazzi, lì _____

Il/la richiedente _____

(Firma per esteso e leggibile)