

ALL'UFF. TRIBUTI DEL
COMUNE DI CENESELLI
PIAZZA G. MARCONI 1
45030 CENESELLI

Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO TRIBUTI COMUNALI

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

residente a _____ in via _____

tel. _____ e-mail _____

in qualità di _____

della Ditta _____

con sede in _____ Via _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

tel. _____ e-mail _____

CHIEDO IL RIMBORSO

dell'importo di € _____, relativo all'anno _____ effettuato a titolo di

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

Altro: _____

Chiedo, inoltre, che il pagamento venga effettuato con una delle seguenti modalità:

pagamento diretto presso INTESA SAN PAOLO agenzia di Ceneselli

bonifico presso _____

IBAN _____

_____, li _____

FIRMA
