

AL COMUNE DI FERMIGNANO
UFFICIO TRIBUTI
Via Mazzini n.3
61033 - FERMIGNANO (PU)

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO TRIBUTI LOCALI.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (__) il __ / __ / __ Cod.Fisc. _____

residente a _____ (__) via _____ N. _____

Tel/Cell. _____ e-mail _____

(eventuale)

COMUNICA

(indicare le motivazioni della richiesta di rimborso)

PERTANTO CHIEDE

(indicare il tributo e l'anno di competenza)

il rimborso di € _____,00 per IMU TARI ALTRO anno _____

il rimborso di € _____,00 per IMU TARI ALTRO anno _____

il rimborso di € _____,00 per IMU TARI ALTRO anno _____

il rimborso di € _____,00 per IMU TARI ALTRO anno _____

oppure

per un totale complessivo di € _____ riferiti alle annualità _____,

tributo _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;
di avvalersi per il mandato di pagamento emesso della seguente forma di riscossione:

(barrare la modalità prescelta)

BONIFICO SUL C/C BANCARIO o POSTALE N. _____ BANCA _____

AGENZIA/FILIALE DI _____ IBAN _____

INTESTATO A _____ *(il conto corrente indicato deve obbligatoriamente corrispondere alla persona o ditta che chiede il rimborso)*

RISCOSSIONE DIRETTA PRESSO UNO SPORTELLO DELLA TESORERIA COMUNALE INTESA SAN PAOLO FILIALE DI FERMIGNANO. *(solo soggetti titolati alla riscossione, intestatari del mandato);*

_____, li ____ / ____ / _____

Firma
