

UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA "TERRE DI FRONTIERA"

All'attenzione del Funzionario Responsabile dell'Ufficio Tributi

OGGETTO: istanza di rimborso - attività Il/la sottoscritto/a Nato a il Residente a Prov. N° Indirizzo E-mail **PEC** In qualità di della ditta C.F./P. IVA: PEC Domicilio fiscale: Indirizzo N° Città Prov. CHIEDE il rimborso della maggiore somma versata per per l'anno Si allegano copie dei versamenti. In quanto al rimborso, si chiede di: accreditare la somma sul c/c bancario IBAN esclusivamente intestato/cointestato al/la sottoscritto/a; ritirare la somma presso la Tesoreria dell'Unione dei Comuni Lombarda "Terre di Frontiera" c/o Banca Popolare di Milano, Via V. Veneto 2, Uggiate-Trevano; IL RICHIEDENTE