

COMUNE DI MAGIONE
Piazza Carpine, 14
06063 Magione

UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO : **RIMBORSO I.C.I.**

LA SOTTOSCRITTA / IL SOTTOSCRITTO _____
NATA/O A _____ IL ____ / ____ / ____
CODICE FISCALE _____
REDIDENTE A _____
VIA _____ N. _____ RECAPITO TELEFONICO _____
IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' _____
CON SEDE IN _____
PARTITA IVA _____ TELEFONO _____

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA SOMMA DI EURO _____ RELATIVA ALL'IMPOSTA
COMUNALE SUGLI IMMOBILI ANNO/I _____
ERRONEAMENTE VERSATA PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI : _____

A TAL FINE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> COPIA BOLLETTINO PAGATO | <input type="checkbox"/> COPIA DICHIARAZIONE ICI |
| <input type="checkbox"/> COPIA VISURA CATASTALE | <input type="checkbox"/> ALTRO |

SI RICHIEDE CHE IL RIMBORSO VENGA EFFETTUATO MEDIANTE:

- RISCOSSIONE DIRETTA PRESSO LA TESORERIA COMUNALE
- ACCREDITO NEL C/C BANCARIO N. _____ ABI _____ CAB _____
CIN _____ PRESSO LA BANCA _____
AGENZIA _____ INTESTATO A _____
CODICE IBAN _____
- COMPENSAZIONE SU PROSSIMO VERSAMENTO RATA ICI SCADENZA _____

DATA _____

FIRMA