

RICHIESTA RIMBORSO TRIBUTI COMUNALI

Spett.le Comune di Valfurva
UFFICIO TRIBUTI
P.zza Frodaglio 3
23030 Valfurva (SO)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
e-mail _____, pec _____

da compilare solo per le persone giuridiche

In qualità di legale rappresentante della Ditta/Società/Associazione/Altro:

Ragione sociale _____
p. IVA/cod. fiscale _____ tel. _____
e-mail _____, pec _____

P R E M E S S O :

che per l'anno/i _____ ha erroneamente versato un
importo di € _____ al Comune di Valfurva a titolo di:

IMU TASI TARI ALTRO _____

Note: _____

C H I E D E

Che il rimborso avvenga sul conto corrente intestato a _____

IBAN: _____

Valfurva, _____

Firma

Si allega la seguente documentazione:

- Copia della carta di identità del dichiarante

- _____