

Spett.le  
UFFICIO TRIBUTI  
COMUNE di CAVARIA CON  
PREMEZZO

OGGETTO: Domanda di rimborso

- I.M.U.                                       TASI                                       TARI

Il sottoscritto.....  
Residente a.....in via .....  
Codice Fiscale..... TELEFONO .....

**CHIEDE**

Per i seguenti motivi:

.....  
.....  
.....  
.....

**IL RIMBORSO**

Di € .....pagate a codesto Comune per l' anno di imposta  
..... (ALLEGARE I VERSAMENTI EFFETTUATI)

Versamento effettuato mediante:

- Bollettino C/C postale n. .... del.....  
 Bollettino Tes. Com. n..... del.....  
 Mod. F24

Il rimborso dovrà essere effettuato con versamento a favore del richiedente mediante:

- Mandato esigibile presso la Tesoreria Comunale;  
 Versamento sul c/c presso la Banca .....  
cod. IBAN: .....

Data, .....

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_