

Prot. _____ del _____

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
del COMUNE di SAN MAURIZIO CANAVESE**

oggetto: Richiesta di rimborso

Il sottoscritto

Nato a il

Residente in

CHIEDE IL RIMBORSO

Per

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

☐ Prego voler accreditare la somma dovutami sul c/c n.

Bancaagenzia

ABI CAB CIN

IBAN.....

☐ Provvederò personalmente al ritiro della somma dovutami presso il Tesoriere

Comunale – Bancaagenzia di

Allego alla presente:

.....
.....

Distinti saluti.

San Maurizio Canavese,

IL DICHIARANTE

.....