

Prot. _____ del _____

All'UFFICIO TRIBUTI
del COMUNE di SAN MAURIZIO CANAVESE

oggetto: Richiesta di rimborso

Il sottoscritto

Nato a il

Codice fiscale

Residente in

CHIEDE IL RIMBORSO

Per

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

- Prego voler accreditare la somma dovutami sul c/c n.
Banca agenzia
ABI CAB CIN
IBAN
- Provvederò personalmente al ritiro della somma dovutami presso il Tesoriere
Comunale – banca agenzia di

Allego alla presente:

.....
.....

Distinti saluti.

San Maurizio Canavese,

IL DICHIARANTE

.....