

COMUNE DI CERVESINA
PIAZZA CADUTI PER LA PATRIA 1
27050 CERVESINA (PV)

OGGETTO: richiesta di rimborso ICI anno/i _____

Il sottoscritto/a _____,
nato/a _____, il _____, C.F. _____,
residente in _____ Via _____, tel. _____,

anche per conto del comproprietario Sig. _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____

in qualità di Legale Rappresentante della Ditta/Società _____
C.F./P.IVA _____ con sede in _____

chiede

il rimborso del versamento/i in eccesso effettuato/i a titolo di Imposta Comunale sugli Immobili per
l'anno/gli anni d'imposta _____,
in seguito a:

- errore di calcolo,
- versamento non dovuto
- doppio versamento
- attribuzione di rendita definitiva inferiore alla presunta dichiarata
- avviso di liquidazione o accertamento pagato e successivamente annullato in autotutela o rettificato
- altro

Allo scopo si allega copia bollettini di pagamento : _____

_____, lì _____

Firma
