

Spett.le

OGGETTO: Richiesta di rimborso

_____ (indicare il tributo/entrate per il quale si richiede il rimborso)

...l... sottoscritt... _____

nat... a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____ n. _____

recapito telefonico _____

Denominazione/Ragione sociale _____ C.F. _____

con sede in _____ in via _____ n. _____

in riferimento al pagamento *(Barrare la casella prescelta indicando una sola alternativa)*:

- C.U. PATRIMONIALE – ESPOSIZIONE PUBBLICITARIA annuale giornaliera
 C.U. PATRIMONIALE – OCCUPAZIONE annuale giornaliera
 C.U. PATRIMONIALE – AFFISSIONI

CHIEDE

il rimborso della somma di Euro _____ versata il _____

relativamente a _____ *(Indicare i riferimenti della posizione pagata e/o l'anno di imposta)* con la seguente

modalità:

- bollettino PagoPa . _____ del _____
 versamento allo sportello del _____
 versamento con bonifico del _____

MOTIVAZIONE: _____

Inoltre si chiede che il pagamento del rimborso sia effettuato tramite *(Barrare la casella prescelta indicando una sola alternativa)*

accreditamento in c/c bancario presso l'Istituto di Credito _____

codice IBAN

Cod.nazione _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____ C/C _____

incasso allo sportello _____ (servizio gratuito).

Si allegano alla presente:

- fotocopia delle ricevute di versamento;
 documento di identità del richiedente;

(Firma del richiedente)

La presente istanza di rimborso può essere inviata a mezzo raccomandata o posta certificata (_____) o consegnata a mani presso gli Uffici dell'Ente., corredata della fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore. Ai sensi dell'art.7 del Reg. UE 2016/679 (GDPR).

(Firma del richiedente)