

ALL'UFF. TRIBUTI DEL
COMUNE DI AGGIUS

Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO I.C.I. ANNI ____/____/____/____/

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____
residente a _____ in via _____
_____ n. _____/
tel. _____/_____ chiedo il rimborso di Euro _____
per l'I.C.I. versata nell'anno _____; per un Totale di EURO _____ per i
seguenti immobili :

per la seguente motivazione:

Per lo stesso motivo, inoltro questa domanda in nome e per conto di:

mia/o moglie/marito _____ nata/o a
_____ il ____/____/19__ C.F. _____ residente a
_____ in via _____ n.
_____ tel. _____;

Chiedo, inoltre, che il pagamento venga effettuato con una delle seguenti modalità:

bonifico bancario sul c/c n. _____ presso il **seguito Istituto**, :

filiale di

coordinate

CIN

ABI

CAB

IBAN

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

accredito in c/c postale n. _____

ABI

CAB

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

intestato a

| | |
|-----|---|
| CIN | un carattere numerico o alfabetico |
| ABI | cinque caratteri numerici |
| CAB | cinque caratteri numerici |
| C/C | dodici caratteri numerici o alfabetici con 0 a sinistra, in caso di lunghezza inferiore |

_____ , lì _____

FIRMA

ALLEGATI:

- Copia di un documento di riconoscimento
- Copia dei bollettini di versamento I.C.I. relativi all'anno _____/_____/_____/_____