

Spett.le
COMUNE DI SAN VITO DI CADORE
Corso Italia, 43
32046 SAN VITO DI CADORE -BL-

Alla C. A. dell'Ufficio Tributi

OGGETTO: istanza di rimborso I.C.I. anno _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

codice fiscale _____

C H I E D E

il rimborso della maggior somma versata e non dovuta ammontante ad Euro _____

Motivazioni: _____

In caso di accoglimento dell'istanza chiede di optare per:

1. compensazione della somma indebitamente versata con l'importo dovuto a titolo di ICI per

l'anno _____

2. rimborso con accredito su c/c bancario CODICE IBAN _____

3. _____

All.: copia della ricevuta di versamento.