

SPETT.LE COMUNE DI CASTEL S.PIETRO TERME
UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO I.C.I.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n° _____
c.f. _____

CHIEDE

il rimborso dell'imposta comunale sugli immobili versata in eccedenza:

ANNO	ICIDOVUTA	ICI VERSATA	ICI A RIMBORSO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

per le seguenti ragioni:

- • Rendita catastale definitiva inferiore a quella presunta utilizzata,

- •

In fede,

Li, _____

(Firma)

ALLEGATO: n.1 copia visura catastale fabbricati di proprietà per i quali è richiesto il rimborso
I.C.I.