

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.