

In fede.

(Selezionare il Comune di riferimento)

Al Comune di Castel S. Pietro Terme

		Servizio Tributi Associato NCI – Polo Ovest	
		Al Comune di Castel Guelfo di Bologna Servizio Tributi Associato NCI – Polo Ovest	
		Al Comune di Dozza Servizio Tributi Associato NCI – Polo Ovest	
OGGETTO: RICHIE	STA DI RIMBORSO ICI		
nato ai			
recapito telefonico			
·			
il rimborso dell'impo	osta ICI versata in eccedenz	za:	
ANNO	IMPOSTA PAGATA	IMPOSTA DOVUTA	RIMBORSO
per le seguenti ragio	oni:		

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI: I dati personali contenuti nel seguente modello verranno utilizzati dall'Ufficio Tributi Associato del Nuovo Circondario Imolese, per l'aggiornamento delle proprie banche dati fiscali e trattati con l'ausilio di mezzi informatici. Tutte le operazioni sui dati saranno effettuate nel rispetto delle disposizioni di cui alla L. 31/12/1996 n. 675 e ss.mm.

Lì, \_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_