

Spett.le
COMUNE DI VILLA LAGARINA
Servizio Tributi
P.zza E. Scrinzi
38060 VILLA LAGARINA

OGGETTO: DOMANDA RIMBORSO ICI

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ e residente in
_____ via _____
tel. _____ cod. fiscale _____.

CHIEDE

A Codesto spettabile Comune il rimborso della somma di € _____ relativa
all'imposta comunale sugli immobili ICI per il periodo di imposta _____,
per le seguenti motivazioni: _____

_____.

Allo scopo allega:

dichiarazione ICI originaria (anno _____);
denuncia di variazione ICI anno _____;
versamento anno/i _____.

Il sottoscritto chiede inoltre che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

pagamento in contanti tramite il Tesoriere CARITRO spa

con accredito in c/c bancario (indicare n°) _____

Villa Lagarina, _____

Firma _____