

RICHIESTA DI RIMBORSO DELL'IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

**ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL
COMUNE DI ROMANO DI LOMBARDIA**

Il/la sottoscritto/a ¹

Cognome: _____ Nome: _____
Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____
Codice fiscale: _____ Telefono: _____
Residente in Via: _____ Comune: _____

CHIEDE

il rimborso della maggiore imposta comunale sugli immobili versata per gli anni _____, per il seguente motivo:

_____.

Si richiede l'accredito sul seguente conto:

Paese	CinEur	Cin	Abi	Cab	N°CONTO
IT					

Romano di Lombardia, _____

FIRMA

¹ I dati acquisiti sono trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.