

RICHIESTA DI RIMBORSO TRIBUTI COMUNALI VERSATI E NON DOVUTI

All'Ufficio Tributi del Comune di Osso

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Residente a _____

Via/Piazza _____

Tel. _____

C H I E D E

RIMBORSO TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI

RIMBORSO IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

RIMBORSO IMPOSTA COMUNALE SULLA PUBBLICITA'

ANNO/I _____

MOTIVI:

ALLEGATI: _____

Distinti saluti

Ossona, _____

FIRMA _____