

All'Ufficio Tributi
del Comune di Caravate
Via XX Settembre, 22

Caravate, li

OGGETTO: Richiesta di rimborso di somme pagate e non dovute.

Il sottoscritto
nato a il
residente a
in via n. civico
codice fiscale
telefono

CHIEDE

il rimborso dell'importo di € richiesto a titolo di
..... per l'anno
sull'importo complessivo di € per la seguente
motivazione
e allegando

Il richiedente

.....

ricevuta il