



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

PROVINCIA DI BRESCIA
(Ufficio Tributi)

**Da presentare all'Ufficio
Protocollo**

MODULO RIMBORSO

TRIBUTO		ANNO		
<input type="radio"/> ICI	<input type="radio"/> TASI	<input type="radio"/> 2013	<input type="radio"/> 2015	<input type="radio"/> 2017
<input type="radio"/> IMU	<input type="radio"/> TARI	<input type="radio"/> 2014	<input type="radio"/> 2016	<input type="radio"/> 2018

<u>PERSONA FISICA</u>	
Cognome e nome:	
Luogo di nascita:	Data di nascita:
Codice fiscale:	Tel:
Indirizzo:	N.
Comune:	CAP:
e-mail	
Indirizzo Recapito(se diverso da residenza)	

<u>SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA</u>	
Ragione sociale (Ditta):	
P. IVA:	Tel:
Domicilio fiscale:	
Attività svolta:	
Cognome e Nome (Indiv.):	
Luogo di Nascita:	Data di nascita:
Codice fiscale:	Tel:
Comune:	CAP:
Indirizzo:	N.
Attività svolta:	

CHIEDE

Il rimborso della quota versata pari a _____ €

Motivazione:

IBAN * :

Allego copia dei Versamenti effettuati *

***= Obbligatori**

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____