



COMUNE DI FIORANO MODENESE
SERVIZIO TRIBUTI - I.C.I.

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO/RIVERSAMENTO I.C.I. (importo minimo superiore a € 5,00)

IL SOTTOSCRITTO/DITTA _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE/SEDE A _____ VIA _____ N. _____

C.F./P.I. _____ tel. _____

E PER ESSO/LEGALE RAPPRESENTANTE _____

C.F. _____ NATO A _____ IL _____

E RESIDENTE A _____ IN VIA _____

C H I E D E

il rimborso delle seguenti somme ICI

il riversamento delle seguenti somme ICI al Comune di _____

per (*campi da compilare obbligatoriamente*)

anno €, anno €,

MOTIVAZIONE _____

Modalità di rimborso:

ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE

Codice IBAN

DIRETTA PRESSO LO SPORTELLO DI TESORERIA senza addebito di commissioni

AUTORIZZO a riscuotere il rimborso ICI in mia vece:

Nome Cognome C.F.

Allega i seguenti documenti obbligatori:

fotocopia bollettini di pagamento o modelli F24

Fiorano Modenese, lì

IN FEDE

AVVERTENZA: Per le richieste, sia consegnate a mano che spedite per posta o via fax (0536/832446) occorre allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante, salvo che la firma sia apposta alla presenza del dipendente addetto.