

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI CAORLE
VIA DEL PASSARIN 15
30021 CAORLE VE**

RICHIESTA RIMBORSO I. C. I.

Il sottoscritto

nato a il

codice fiscale

residente a

in via numero civico

proprietario dei seguenti immobili:

N.	VIA E CIVICO	FOGLIO	MAPPALE	SUBALTERNO	CATEGORIA
1					
2					
3					

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 13 del D. lgs. 504/1992 il rimborso dell'I. c. I. versata in eccedenza per gli
anni:

per i seguenti motivi:

di effettuare il rimborso a nome di

residente a

in via numero civico

codice fiscale

Di effettuare il rimborso per rimessa diretta

Di accreditare la somma spettante c/o

Iban

(1) nel caso di persona diversa dal richiedente allegare copia del documento d'identità del richiedente stesso.

Allega copia degli errati versamenti.

Caorle,

.....
Il dichiarante