

Spett.le
COMUNE DI TIONE DI TRENTO
UFFICIO TRIBUTI
Piazza C. Battisti n. 1
38079 - TIONE DI TRENTO (TN)

Tione di Trento, _____

OGGETTO: richiesta di rimborso Im.I.S. per anno/i _____ .

Il sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ CF: _____ ,

c h i e d e

il rimborso dell'Im.I.S. versata in eccedenza per l'anno/gli anni
_____ per il seguente motivo:

_____ .

Allego fotocopia dei bollettini di versamento Im.I.S. pagati.

Ai fini della restituzione della somma da rimborsare comunico che il mio appoggio
bancario è il seguente : (nome della banca) _____
CODICE IBAN: _____ .

Distinti saluti.

FIRMA