



AL COMUNE DI MORCIANO DI ROMAGNA
Provincia di Rimini
UFFICIO TRIBUTI
Piazza del Popolo n. 1- 47833 Morciano di Romagna (RN)

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO.....

Il sottoscritto (Cognome Nome / Ragione Sociale) _____
Codice Fiscale _____ **P.IVA** _____
Tel. _____
Nato il ___/___/___ nel Comune di _____ Prov. _____
Residente nel Comune di _____ Prov. _____
Indirizzo _____ Cap. _____
E-mail _____ in qualità _____

INOLTRA DOMANDA DI RIMBORSO

Per aver versato in eccesso il seguente tributo _____ **anno/i** per l'ammontare di
Euro: _____

Per la seguente motivazione:

Si allega:

- 1) fotocopia dei bollettini di pagamento o del modello F24

In relazione alle somme da liquidare da parte del Comune di Morciano di Romagna a titolo di rimborso per la somma pagata e non dovuta, desidero esercitare la seguente opzione:

desidero che sia disposto l'accredito della somma pagata e non dovuta sul C/C bancario (postale)

Codice IBAN _____

Istituto Bancario (BANCOPOSTA) _____ A.G.N. _____

desidero essere rimborsato direttamente c/o lo sportello di Tesoreria Comunale Banca Malatestiana Agenzia di Morciano di Romagna.

Data _____

Firma _____

-Allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante

UFFICIO TRIBUTI
Piazza del Popolo n. 1 47833 Morciano di Romagna (RN) Tel 0541/851943 Fax 0541/987581
e-mail: tributi@comune.morcianodiromagna.rn.it
PEC protocollo@pec.comune.morcianodiromagna.rn.it