

Ufficio Tributi del
Comune di Bellinzago Nov.se (NO)
Via Matteotti, n. 34
28043 Bellinzago Nov.se (NO)

Richiesta Rimborso

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Cell. _____

Mail _____

CHIEDE

Il rimborso delle seguenti somme _____ per anni _____

Per le seguenti motivazioni: _____

Allegati richiesti: - fotocopia dei versamenti dell'anno/i per cui si chiede il rimborso;

Modalità di riscossione, sul C/C BANCA _____

IBAN _____

Bellinzago Novarese, lì _____

In fede
