

ISTANZA DI RIMBORSO CANONE PUBBLICITA' E AFFISSIONI

All'Ufficio Tributi del
Comune di Castagneto Carducci

Il/La sottoscritto/a _____
C.F. _____
Nato/a: _____ Prov.(____) il ____ / ____ / ____
e residente nel Comune di _____ CAP _____ Prov.(____)
Via/Piazza _____
in rappresentanza della ditta _____
Codice Fiscale o Partita I.V.A. _____
Tel. _____ E-mail / PEC _____

CHIEDE

Il rimborso di Euro _____ relativo a:

- Canone per Affissione versato in data _____
- Canone di Pubblicità relativa all'anno/agli anni _____

Per i seguenti motivi: _____

L'accredito delle somme dovute dovrà essere effettuato nelle modalità di seguito precisate:

- Accredito sul c/c bancario/postale n. _____
intestato al creditore richiedente
Codice IBAN _____
- Carta prepagata intestata al creditore richiedente
Codice IBAN _____

Allega alla presente

- Copia dei versamenti relativi
- Altro _____

Data

Firma del richiedente
