

RICHIESTA DI RIMBORSO DEL TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI.

**ALL'UFFICIO TRIBUTI DELLA
CITTÀ DI ROMANO DI LOMBARDIA**

Il sottoscritto ¹

Cognome:

Nome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Codice fiscale:

Telefono:

Residente in Via:

Comune:

C H I E D E

il rimborso del maggiore Tributo Comunale sui Rifiuti e sui Servizi corrispondente ad Euro _____ e versato per l'anno _____, dovuto per il seguente motivo:

Si richiede l'accredito sul seguente conto:

Paese	CinEur	Cin	Abi	Cab	N°CONTO
IT					

Romano di Lombardia, _____

FIRMA

¹ I dati acquisiti sono trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.