

AL COMUNE DI ARCISATE
UFFICIO GESTIONE ENTRATE
VIA ROMA 2
21051 ARCISATE

OGGETTO: Richiesta di rimborso I.C.I.

Il sottoscritto _____ residente in _____
via _____ n. _____ codice fiscale _____
telefono n. _____ in relazione al pagamento dell' Imposta Comunale sugli
Immobili per l'anno _____

c h i e d e

il rimborso del maggior versamento di € _____ erroneamente effettuato a favore di questo
Ente.

Arcisate, _____

Firma del contribuente