

Prot. n. \_\_\_\_\_

All'Ufficio Tributi del Comune

di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_

**TASSA / CANONE OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE  
ISTANZA DI RIMBORSO**

Il Sig. \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

- Quale legale rappresentante della Soc. \_\_\_\_\_  
Cod. fisc. \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_
- In nome e per conto del contribuente \_\_\_\_\_  
Cod. fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso della tassa / canone occupazione spazi ed aree pubbliche per l'anno \_\_\_\_\_ relativa all'occupazione in via \_\_\_\_\_  
all'altezza del civico \_\_\_\_\_ per un importo pari a \_\_\_\_\_ versato con bollettino  
c/c postale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per:

- doppio versamento;
- versamento eccedente il dovuto;
- \_\_\_\_\_

Il rimborso dovrà essere effettuato con versamento a favore del richiedente secondo le sottoindicate modalità:

- accredito in conto corrente bancario c/o banca \_\_\_\_\_  
c/c n. \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_;
- a mezzo vaglia postale;
- contanti presso la tesoreria comunale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**N.B.:** Nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall'interessato, allegare fotocopia di un documento di riconoscimento.