

Spett.le COMUNE DI MONTI
UFFICIO TRIBUTI
VIA REGIONE SARDA 2

e.mail:
ufficiotributi@comune.monti.ss.it

Oggetto: Richiesta di rimborso versamenti I.C.P. (Imposta Comunale Pubblicità)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e residente a _____ alla via _____, codice fiscale _____, avendo versato, relativamente alla Imposta Comunale Pubblicità (ICP) dovuta per gli anni _____, € _____, a fronte di un debito d'imposta di € _____,

CHIEDE

il rimborso, oltre interessi, degli importi indebitamente versati, pari a € _____.

Precisa che il maggior versamento è stato determinato da _____

Certo/a di un positivo riscontro, porge distinti saluti.

Allega*:

1. dichiarazione sostitutiva attestante le unità immobiliari possedute, con relativi riferimenti catastali, negli anni cui fa riferimento la richiesta;
2. copia delle ricevute di versamento anni _____
3. _____
4. _____

_____, _____

In fede

*Allegare documentazione comprovante il diritto al rimborso.