

AL COMUNE DI
CANEGRATE
UFFICIO TRIBUTI

mail: tributi@comune.canegrate.mi.it

Canegrate,

DOMANDA DI RIMBORSO

Il sottoscritto

Nato a

il

Codice fiscale

Residente in

N. tel.

e-mail

CHIEDE

Il rimborso di Euro

Motivo della richiesta:

Allego:

- copia ricevuta versamento
- altro:

*Autorizzo l'accredito in c/c sotto indicato con spese di bonifico a mio carico:

Necessita allegare fotocopia del codice IBAN riportato sull'estratto conto bancario o postale.

n. c/c

IBAN

ABI

CAB

BANCA

Intestato a

Distinti saluti.

Firma:

*Per i contribuenti non titolari di c/c corrente il rimborso avverrà direttamente per contanti presso la TESORERIA COMUNALE Banca Popolare di Milano Agenzia di Canegrate - Piazza Matteotti, 39 - tel. 0331/401131 -