

AL RESPONSABILE UFFICIO TRIBUTI  
DEL COMUNE DI BOJANO  
P.ZZA ROMA 153  
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO/COMPENSAZIONE PAGAMENTO UTENZA  
INDRICA ANNO \_\_\_\_\_.

IL SOTTOSCRITTO/a \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ALLA VIA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ CON

RIFERIMENTO ALLA FATTURA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ DI

EURO \_\_\_\_\_, AVENDO EFFETTUATO UN VERSAMENTO IN PIU' IN

FAVORE DEL COMUNE DI BOJANO,

**CHIEDE**

---IL RIMBORSO

---LA COMPENSAZIONE

DELL'IMPORTO DI EURO \_\_\_\_\_ VERSATO IN ECCEDEXZA.

ALLEGA RICEVUTE DI PAGAMENTO.

Bojano \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_