

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

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO/COMPENSAZIONE PAGAMENTO TARI

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

