Lì_____

All'Ufficio Tributi del Comune di
61041 ACQUALAGNA

- e p . c. Comune di_____

Oggetto: Riversamento pagamenti I.C.I.

Ilsottoscritto/a_____nato/a_____

Prov._____Residente a_____

Via/Piazza/altro_____/ _____

c.f.__/__/__/__/__/__/ __/__/__/__/__/__/__/__/ __/__/

chiede che i versamenti I.C.I effettuati negli anni_____

pari ad €.__|__|__|__|__| , |__|__|

vengano riversati al Comune di_____Prov._____, poiché di sua

competenza.

Contestualmente rinuncia alla richiesta di rimborso.

Allegati:
1)_____
2)_____
3)_____

In fede

Data: _____-