

Al Concessionario per la Riscossione
Del Canone Unico e
Delle Pubbliche Affissioni del Comune di _____

Nr.	del
-----	-----

OGGETTO : RIMBORSO.

Il Sottoscritto

_____	_____
(COGNOME)	(NOME)
_____	_____
(RESIDENTE A)	(IN VIA/PIAZZA)

(CODICE FISCALE)	

Titolare della Ditta

_____	_____
(CON SEDE A)	(IN VIA/PIAZZA)
_____	_____
(PARTITA I.V.A.)	(RECAPITO PER CONTATTO TELEFONICO)

_____ lì,

Firma del dichiarante

RISERVATO ALL'UFFICIO

Parere:

- Favorevole
- Contrario

DA COMPILARE LEGGIBILE	DETTAGLI RIMBORSO
Anno/anni di riferimento	2021 2022 2023 2024 2025
Importo da rimborsare	€
Comune per il quale è avvenuto il versamento	Comune di
Tipo tributo (DPA /CUP)	DPA CANONE UNICO Altro:
Modalità di pagamento	Estremi del versamento :
Motivazione	

_____ lì,

Firma del Responsabile
