

Al Funzionario ICI
Comune di Marcianise

Oggetto: Richiesta rimborso ICI.

Contribuente _____ nat ____ a _____

il _____ residente a _____ via _____

cod. fiscale _____ telefono _____ E-mail _____

Società _____

sede legale in _____ via _____

cod. fiscale _____ tel. _____ E-mail _____

Rappresentante Legale _____ nato a _____ il _____

cod. fisc. _____ Via _____ n. _____

Chiede

il rimborso delle somme erroneamente versate e non dovute, ai sensi dell' art. 1 comma 164, della legge 296/2006 per gli anni sotto indicati come da prospetto:

Anno	Importo Dovuto	Importo versato	Rimborso

Per i seguenti motivi: _____

Allega alla presente: i versamenti effettuati anno _____ ed eventuale

☐ atto notarile

☐ decreto di esproprio .

Data e Luogo _____

Firma _____