



All'Ufficio Tributi del Comune di Striano

Via Sarno, n. 1- 80040 STRIANO (NA)

## RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ e

residente in \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_), in Via/Piazza

\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, n. tel. \_\_\_\_\_;

Compilare esclusivamente in caso di soggetto non persona fisica:

in qualità di socio/rappresentante legale/amministratore/liquidatore/curatore/altro \_\_\_\_\_

della società/ditta/associazione \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) alla Via/Piazza

\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F./P.I. \_\_\_\_\_

esercente l'attività di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rimborso della somma pari a € \_\_\_\_\_ relativa al tributo \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_  
per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

---

---

---

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Documento di identità in corso di validità;
- Copia delle ricevute di versamento;
- Delega alla presentazione, in caso di soggetto diverso dall'interessato;
- Altro: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_