

AL COMUNE DI MEDICINA
UFFICIO ENTRATE

OGGETTO: I.C.I. - richiesta di rimborso per somme versate in eccedenza.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
Il _____, residente a _____ Via _____
n. _____, tel. _____, proprietario dell'immobile sito in Via/Piazza
_____ n. _____ - C.F. _____

chiede

il rimborso degli importi versati per imposta ICI in eccedenza nell'anno _____ per errore
materiale di calcolo dell'imposta.

Allego fotocopia/e dei pagamenti e della visura catastale.

In attesa di riscontro, porgo distinti saluti.

Medicina, li _____
