

Spett.le COMUNE DI MASLIANICO  
UFFICIO TRIBUTI  
Via XX SETTEMBRE 43  
22026 MASLIANICO – CO

OGGETTO: richiesta di rimborso ICI anno/i \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

anche per conto del comproprietario Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante della Ditta/Società \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

chiede

il rimborso del versamento/i in eccesso effettuato/i a titolo di Imposta Comunale sugli Immobili per  
l'anno/gli anni d'imposta \_\_\_\_\_,  
in seguito a:

- errore di calcolo,
- versamento non dovuto
- doppio versamento
- attribuzione di rendita definitiva inferiore alla presunta dichiarata
- altro

Allo scopo si allega: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_

Firma