



COMUNE DI
CHIARAVALLE
(P r o v . d i A n c o n a)

III Settore – area economica e finanziaria

Piazza Risorgimento, 11
60033 Chiaravalle (AN)

**Al Signor Sindaco
Comune di Chiaravalle
Piazza Risorgimento, 11
60033 Chiaravalle (An)**

Oggetto: Richiesta di rimborso - Imposta Comunale sulla Pubblicità – Diritto sulle pubbliche Affissioni.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

SE PERSONA FISICA:

COGNOME:		NOME:	
LUOGO DI NASCITA:		DATA DI NASCITA:	
INDIRIZZO RESIDENZA:			
COMUNE:		C.A.P.:	
CODICE FISCALE:			
TELEFONO:	FAX:	E.MAIL:	

SE PERSONA GIURIDICA:

RAGIONE SOCIALE:			
NATURA GIURIDICA:			
INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE:			
COMUNE:		C.A.P.:	
CODICE FISCALE:			
PARTITA IVA:			
TELEFONO:	FAX:	E.MAIL:	
RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA PERSONA GIURIDICA:			
COGNOME :		NOME:	
LUOGO DI NASCITA:			
INDIRIZZO RESIDENZA:			
COMUNE:		C.A.P.:	
CODICE FISCALE:			

Pag. 1/2

CHIEDE:

Il rimborso dei tributi relativi all'I.C.P. versati relativamente all'anno/anni: *(indicare l'anno/anni per i quali si chiede il rimborso):* _____

Il rimborso del diritto relativo alle pubbliche affissioni versato relativamente all'anno/anni: *(indicare l'anno/anni per i quali si chiede il rimborso):* _____

PER I SEGUENTI MOTIVI:

➤ **Si chiede alternativamente:**

Il rimborso della somma di euro: _____

La compensazione parziale o totale con eventuale tributo non a ruolo

➤ **Si allega, alla presente istanza, la seguente documentazione:** *(barrare la/le voce/voci che interessano):*

Copia bollettino/i di pagamento

Documentazione fotografica

.....

.....

.....

Estremi utili ai fini della riscossione del mandato:

RISCOSSIONE DIRETTA PRESSO TESORERIA COMUNALE CON QUIETANZA A FAVORE DEL
SIG. _____ - CODICE FISCALE: _____

ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE
INTESTATO A: _____
IBAN: _____

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.

Chiaravalle, li _____

II RICHIEDENTE

(firma leggibile)

Pag.2/2