

**Al Servizio Tributi
del Comune di Anzola dell'Emilia**
Telefono 051/6502111 - Fax 051/731598
PEC: comune.anzoladellemilia@cert.provincia.bo.it

RICHIESTA RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

CHIEDO IL RIMBORSO PER IL TRIBUTO _____

Per gli anni _____

In quanto _____

Il rimborso dovrà essere effettuato con una delle seguenti modalità:

- Pagamento diretto presso la Tesoreria Comunale di Anzola dell'Emilia (Cassa di Risparmio in Bologna - Filiale di Anzola dell'Emilia).

La persona fisica delegata a quietanzare il mandato di pagamento e' il

Sig. _____ nato a _____

Il _____ codice fiscale _____

- Accreditamento in c/c bancario o postale presso

_____ Filiale o Agenzia _____

Nel conto corrente con le coordinate sotto indicate (Codice IBAN)

Paese	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N. Conto in 12 cifre

Data _____

Firma
