

Mitt.:

.....  
.....  
.....

Tel. ....

Spett.le  
Comune di Carimate  
c.a. Ufficio Tributi

**Oggetto: Richiesta di Rimborso.**

Il/La sottoscritto/a .....C.F.....

nato/a a ..... il .....

residente in ..... Via .....

in riferimento a:

IMPOSTA MUNICIPALE UNICA (I.M.U)

TASSA RIFIUTI (TARI)

TARIFFA SUI SERVIZI INDIVISIBILI (TASI)

**CHIEDE**

il rimborso delle maggiori somme versate e non dovute negli anni .....

per il seguente motivo: .....

Chiedo inoltre che il rimborso mi venga accreditato sul conto di seguito indicato:

Banca.....

Coordinate IBAN:.....

In attesa di ricevere un gentile riscontro in merito, porgo distinti saluti.

Lì.....

Allegati:

.....  
.....

In fede

.....