

Spett.le
COMUNE DI VERNANTE
Provincia di Cuneo

ISTANZA DI RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il/...../..... C.F.
residente in via n. cap
Tel. e-mail

PREMESSO

- che in data/...../..... ha effettuato un pagamento relativo a **1)**.....
.....
.....
- che tali importi non sono dovuti in quanto **(2)**
.....
.....
.....

CHIEDE

il rimborso di €.....
Cod Iban
Data/...../.....

FIRMA

(1) Indicare il tributo al quale si riferisce il pagamento.
(2) Inserire la motivazione della richiesta di rimborso.
