(Rimb.mod.1)

COMUNE DI PUEGNAGO DEL GARDA

(Provincia di BRESCIA)

ISTANZA DI RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a ..... **nato/a a** ..... il ..../...../...../,
residente in..... **via**.....**n**..... **cap**..... Tel.....
C.F.....

(Oppure se società od alto ente)
Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ..../...../...../,
quale legale rappresentante della Società (o Ente) ....., con sede in.....
via ..... n. ..... cap..... Tel. ..... C.F. .....

(Oppure se delegato)
Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ..../..../...../,
quale delegato del/della Sig./Sig.ra nato/a a ..... il ..../.../...../, residente in.....
via ..... n..... cap ..... Tel. ..... C.F. .....

PREMESSO

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

CHIEDE

il rimborso della somma di €..... relativa al pagamento effettuato in data ../../.... comprensivo degli interessi per ritardato rimborso eventualmente maturati.

Data .../.../....

FIRMA

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