**Spazio riservato all'ufficio**

**Al Comune di Olbia**
**Ufficio Tributi**
**Via Dante 1**
**07026 OLBIA**

Oggetto: Istanza di rimborso sull'imposta comunale sugli immobili (I.C.I.)

_ l _ sottoscritt_ …...…….. nat_ a …….
il …… residente in ...……
via …...……n. ……...
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| telefono ……

Legale rappresentante della Società ……..
con sede legale in ……...
via……...…… n. ……...
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P. iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Erede di ……..
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| deceduto il ……

**CHIEDE**

- ❑ Il Rimborso

anno |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Motivazione: ……..
……
……
……

Modalità di rimborso

Quietanza diretta presso la Tesoreria Comunale ------ Assegno Circolare (Non Trasferibile) *[1]

Bonifico Bancario *[1] ( *[1] le spese bancarie sono a carico del contribuente )

Banca ……. Sede ….……

Codice IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Documenti da allegare

- ❑ Copia bollettini di versamento (OBBLIGATORIO)
- ❑ ……..
- ❑ ……..

Data …….. Firma

……..