

Al
Comune di Santa Margherita Ligure
- Ufficio tributi

Il/La sottoscritto/a.....
nato a il.....
residente in..... Via/Piazza.....n....., codice
fiscale..... Telefono.....
chiede la restituzione della somma di €.....erroneamente versata, per il
seguinte motivo.....
.....
.....

chiede che detta somma venga rimborsata con la seguente modalità:

- accredito sul c/c intestato a
presso
CODICE IBAN.....
- in contanti - N. Telefono _____ (OBBLIGATORIO)

Santa Margherita Ligure,.....
