

COMUNE DI NARNI

Al Funzionario Responsabile
dell'Ufficio Tributi

OGGETTO: richiesta di rimborso versamento in eccesso.

Il/La sottoscritto/a nato/a residente a
 Via c.f. ,
Tel

CHIEDE

Il rimborso di € versato e non dovuto per

In allegato si rimette copia dei versamenti e codice IBAN

In attesa di un positivo riscontro si porgono distinti saluti.

Narni li

(firma)