Ill.mo Signor Sindaco
del Comune di Leivi
Via IV Novembre n. 1
16040 LEIVI GE

Oggetto: comunicazione modalità di accredito/rimborso ☐ **ICI** ☐ **TARSU.**

Io sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____

CODICE FISCALE																

Telefono n. _____

e-mail _____@_____

residente a _____ in via _____

civico n. _____ cap _____,

chiede che il rimborso ☐ **ICI** ☐ **TARSU** già liquidato, relativo agli anni d'imposta _____

per € _____, venga accreditato con la seguente modalità:

☐ **Accredito su *conto corrente* *bancario o postale* avente il seguente codice**

IBAN																										

Intestato a _____

☐ **Compensazione con futuro versamento ICI** (***solo per rimborsi ICI***)

In fede

Data _____ Firma _____

(se inviato a mezzo fax e/o e-mail, allegare copia di un documento di identità valido)