

MITT. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALL'UFFICIO TRIBUTI  
COMUNE DI GOLFO ARANCI**

***OGGETTO: Richiesta rimborso ICI***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso pari a \_\_\_\_\_ mesi per l'anno \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Addi, \_\_\_\_\_

**FIRMA:**

\_\_\_\_\_