

**Al Sig. SINDACO
del Comune di SANT'ORESTE**

OGGETTO. RICHIESTA RIMBORSO _____

IL sottoscritto _____ nato a _____ il
_____, residente in _____, rivolge istanza al fine di ottenere il
rimborso dell'Imposta versata nell'anno _____ a titolo di _____ per i seguenti
motivi: _____.

In allegato alla presente rimette copia delle ricevute di versamento.

Sant'Oreste li _____

FIRMA