



COMUNE DI POSINA

Provincia di Vicenza

Via Sareo n° 4
CAP 36010

UFFICIO TRIBUTI

Tel. 0445748013
Fax 0445748047
P.I. 01536850249

C.F. 83000430245

RICHIESTA RIMBORSO

1) Dati richiedente:

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residenza	
Recapito telefonico	
e-mail	

2) Richiesta di rimborso per:

- errato
- doppio
- non dovuto

versamento di: _____

relativo all'immobile sito in Via _____

3) Dati per rimborso:

Banca _____ IBAN: _____

altro _____

Data

Firma