

IMPOSTA DI SOGGIORNO

ISTANZA DI RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n° _____
recapito telefonico _____ e-mail _____
codice fiscale _____

RICHIEDE

Per proprio conto

In qualità di _____ di:

Cognome e Nome _____

nato/a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ via/p.za _____

Ragione sociale _____

P.I. _____ con sede in _____

via/p.za _____

Il rimborso dell'Imposta di Soggiorno versata in eccesso per l'anno/gli anni d'imposta

_____ per il seguente motivo _____

Il sottoscritto chiede altresì che l'importo calcolato a titolo di rimborso di imposta sia riversato:

- presso la Banca _____ Agenzia n. _____

di _____

