Al Comune di Pontedera
Ufficio Tributi

Oggetto: **ISTANZA DI RIMBORSO – COSAP**

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

nato a _____ il _____

residente in _____Via _____ n. _____

TEL. _____ indirizzo e-mail_____

(compilare solo se diverso dal richiedente)

In qualità di: ☐ EREDE di _____ Cod. Fisc. _____
In qualità di: ☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ altro _____
Della società/ditta _____
con Sede in Via_____ _____n. _____
Comune _____ Prov. _____ Cap. _____
PARTITA IVA_____ CODICE FISCALE _____
TEL._____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

Il rimborso della COSAP di € _____ per l'anno _____

Per la seguente motivazione:
☐ ERRATO CALCOLO ☐ PAGAMENTO IN ECCESSO ☐ VERSAMENTO NON DOVUTO
☐ Altro:_____

A tal fine si allega:

- **copia** dei versamenti riferiti all'anno in oggetto
- documentazione in riferimento alla pratica

Che le somme di cui a qualsiasi titolo risulterà creditore siano pagate con la modalità di seguito contrassegnata:

- ☐ Rimessa diretta presso gli sportelli della Tesoreria Comunale (*)
  (*) (N.B. - Solo per importi inferiori a € 1.000,00)
- ☐ Bonifico bancario o postale: codice IBAN completo: 27 caratteri (**)

Codice IBAN

I	T																							

(**) Codice IT: 2 caratteri, numeri di controllo: 2 caratteri, codice CIN: 1 carattere, codice ABI: 5 caretteri, codice CAB: 5 caratteri, numero di conto corrente: 12 caratteri alfanumerici.

Firma

PONTEDERA, _____ _____