



**COMUNE DI BULTEI**  
**PROVINCIA DI SASSARI**  
-Via Risorgimento 1 07010 Bultei-

Prot. n .....

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SOMME VERSATE NON DOVUTE**

Il sottoscritto

.....

Nato a

.....il.....

Residente in .....

Via.....n.....

Cod. fisc .....

A norma dell'articolo 75 del decreto Legislativo 15 novembre 1993 n.507

**CHIEDE**

Il rimborso della somma corrisposta e non dovuta per il tributo .....

Relativo all'anno.....

Relativo al periodo.....

Per il fabbricato sito in

.....via.....

n.....

motivazione.....

.....

.....

.....

.....

Data \_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_