

COMUNE \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_

Al Servizio Pubblicità - Affissioni  
del Comune di \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Imposta Comunale sulla Pubblicità / Diritto sulle Pubbliche Affissioni.  
Richiesta di rimborso.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
(<sup>1</sup>) in qualità di (<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ de (<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. 9, comma 6, del D. Lgs. 15-11-1993, n. 507, chiede il rimborso dell'importo di \_\_\_\_\_ pagato e non dovuto, per il periodo \_\_\_\_\_, a

titolo di

(<sup>4</sup>)  Imposta comunale sulla pubblicità

Diritto sulle pubbliche affissioni

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

Estremi del pagamento: \_\_\_\_\_

Allega ricevuta del pagamento di cui sopra.

\_\_\_\_\_  
**IL RICHIEDENTE**

(1) Compilare se l'istanza viene presentata da società, associazione, ente, condominio, erede.

(2) Specificare se rappresentante legale, amministratore, erede, ecc.

(3) Ragione sociale o denominazione.

(4) Barrare il caso che interessa.

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Esaminati gli atti d'ufficio si esprime parere

favorevole

contrario

al richiesto rimborso per \_\_\_\_\_

Determina l'importo da rimborsare in \_\_\_\_\_

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE**