



**Comune di SURBO**  
Provincia di Lecce

Al Responsabile  
UFFICIO TRIBUTI

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

---

### ISTANZA DI RIMBORSO

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### PREMESSO

- che in data \_\_\_\_\_ ha effettuato un pagamento relativo a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- che tali importi non sono dovuti in quanto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ relativa al pagamento effettuato in data \_\_\_\_\_ come da  
quietanze \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rispettivamente  
in data \_\_\_\_\_ unite alla presente.

\_\_\_\_\_  
(firma)

Surbo, \_\_\_\_\_