GESEM
Gestione Servizi Municipali
Nord Milano

Comune di Arese

RICHIESTA DI RIMBORSO
ICP / TOSAP / PUBBLICHE AFFISSIONI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ N. tel. _____

Via_____ N._____ Scala _____ Piano _____

Indirizzo mail _____ @ _____

per conto della Società denominata_____

con sede in_____ via _____n. _____Prov____CAP_____

Codice Fiscale/P.IVA |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

CHIEDE

Il rimborso di € _____ in relazione a:

☐ **ICP** ANNO _____, riferimento_____;

☐ **TOSAP** del_____, riferimento_____;

☐ **PUBBLICHE AFFISSIONI**, commissione del_____.

Versate in n misura maggiore rispetto al dovuto per le seguenti motivazioni: _____

_____

_____

Chiede altresì che il rimborso avvenga:

- Mediante bonifico bancario sul conto corrente n. _____ banca _____

  Agenzia _____ ABI _____ CAB_____

  Intestato a _____

  IBAN _____

- Mediante compensazione con il debito relativo a ICP ordinaria per l'anno _____

  Si avverte che non è possibile provvedere autonomamente ad effettuare alcuna compensazione; pertanto il contribuente dovrà attendere l'esito dell'istruttoria da parte di Gesem S.r.l. prima di poter compensare il credito.

Allega:

- Fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso;
- Altro _____

Data___ ___ _____ Firma del dichiarante_____