



COMUNE DI MODENA
AL SERVIZIO TRIBUTI _UFFICIO TOSAP
VIA SANTI 40 – 41100 MODENA

RICHIESTA DI RIMBORSO DELLA TOSAP

Io sottoscritto.....nato ail.....
residente ain qualità di della
Ditta/condominio.....C. F./ P. I.
.....tel

chiedo

il rimborso della somme di:

€..... per l'anno..... €..... per l'anno.....
€..... per l'anno..... €..... per l'anno.....
indebitamente pagate a titolo di TOSAP per gli anni sopra indicati e per i seguenti motivi:

.....
.....

Tramite:

- accredito delle quote sopradescritte sul c/c n.....c/o la Banca
..... con sede in
Codice Iban.....
- rimessa diretta presso una delle filiali di Modena della Unicredit Banca S.p.a.

Allego la seguente documentazione:.....

Data.....

Firma.....

AVVERTENZA:

Gli accrediti avverranno alle seguenti condizioni:

- senza commissioni per bonifici su c/c bancari presso filiali della Unicredit Banca Spa, con la valuta pari ad 1 (uno) giorno lavorativo successivo alla data dell'operazione;
- con commissioni bancarie a carico del beneficiario per bonifici su altra banca, applicando una valuta pari a 4 (quattro) giorni lavorativi successivi alla data dell'operazione, nella seguente misura:
2 € per importi fino a 500 €;
3,50 € per importi dal 501 a 10.000 €;
4,65 € per importi oltre i 10.000 €.

Non si effettuano rimborsi per importi inferiori o pari a € 12,00.