

RICHIESTA RIMBORSO CANONE UNICO

Il sottoscritto/a _____
Cod. fisc. _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ CAP _____
in via/piazza _____ N° _____ Tel. _____
in qualità di: _____ (proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale)
Soggetto passivo dell'autorizzazione nr. _____ del _____

Dichiara di aver versato IL CANONE UNICO in misura maggiore del dovuto, PER ERRORE
MATERIALE PER UN TOTALE DI €.....

• Di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito su
c/c bancario:

indicare intestatario _____

IBAN:

IT _____ **CIN** _____ **cod. ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____
(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 numeri)

- Allego fotocopia riferimenti bancari

(luogo e data)

(firma)