



**RICHIESTA RIMBORSO AGLI EFFETTI DELL'IMPOSTA SULLA
PUBBLICITA' E SULLE PUBBLICHE AFFISSIONI**

COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

Nome e Cognome	Codice fiscale/Partita Iva
Residenza o domicilio fiscale	Numero di posizione

CHIEDE IL RIMBORSO
Ai sensi di quanto disposto dall'articolo 1 comma 164 Legge 296/2006

Il rimborso della somma di € _____

versata per le annualità _____ e non dovuta per le motivazioni di seguito riportate:

Data _____

Il dichiarante _____