

Spett.le

Comune di Brendola

Ufficio Tributi

**Oggetto: Richiesta rimborso doppio pagamento fattura/cartella di pagamento T.I.A. anno**

**n.**

**del**

**importo €**

Con la presente si richiede il rimborso della fattura/cartella di pagamento specificata in oggetto, in quanto versata erroneamente in data

Si allega ricevuta di versamento dell'importo.

Cordiali Saluti.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.:

\_\_\_\_\_