

**RICHIESTA DI RIMBORSO  
ICP/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 \_\_\_\_\_;
- 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 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 \_\_\_\_\_