

**Al Sindaco del Comune di Albissola Marina**  
**P.zza del Popolo 12**  
**17012 Albissola Marina**  
**Fax 019 481528**

e-mail : [tributi@comune.albissolamarina.sv.it](mailto:tributi@comune.albissolamarina.sv.it)

pec: [comunealbissolamarina@legalmail.it](mailto:comunealbissolamarina@legalmail.it)

**Canone Unico Patrimoniale (CUP) /Canone Mercatale**

**RICHIESTA RIMBORSO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Codice fiscale / partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter essere rimborsato della somma di Euro \_\_\_\_\_

Passo carrabile numero \_\_\_\_\_ / Suolo Pubblico/ Posteggio Mercato

Concessione numero \_\_\_\_\_

Motivazione: \_\_\_\_\_

Indico, di seguito le coordinate per il rimborso delle somme per le quali chiedo il rimborso:

Banca/Posta \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Codice CAB \_\_\_\_\_ Codice IBAN \_\_\_\_\_

Numero c/c \_\_\_\_\_

IBAN COMPLETO \_\_\_\_\_

Albissola Marina, \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO**



L'informativa riguardante il trattamento dei Suoi dati personali è consultabile al link :  
<https://privacy.nelcomune.it/comune.albissolamarina.sv.it>