

**UFFICIO TRIBUTI  
Comune di  
VITTORIO VENETO**

**Il/La sottoscritto/a.....**  
**nato/a a ..... il .....residente**  
**a ..... in via .....**  
**(cod.fisc. ....) dichiara che per l'anno/gli**  
**anni ..... ha versato in eccedenza l'imposta I.C.I.**  
**Si prega in sede di controllo di compensare i maggiori versamenti da me effettuati per i periodi**  
**sopra indicati al Sig./Sig.ra .....**  
**(cod.fisc. ....) liberando in maniera irrevocabile il**  
**Comune di Vittorio Veneto da ogni eventuale rimborso presente o futuro a mio favore.**

**In fede**

\_\_\_\_\_

**Vittorio Veneto, \_\_\_\_\_**

**Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento.**