

An die
GEMEINDE RITTEN
Abt. Steueramt
Dorfstraße 16
39054 Klobenstein

Al
COMUNE DI RENON
Ufficio Tributi
Via del Paese 16
39054 Collalbo

Datum/data _____

Betreff: Ansuchen um Rückerstattung der Abwassergebühr
Oggetto Domanda di rimborso del canone acque di rifiuto

Der/die Unterfertigte _____ Il/la sottoscritto/a _____

geb. am _____ nato/a il _____

in _____ a _____

wohnhaft in _____ residente a _____

ersucht

chiede

um Rückerstattung der Abwassergebühr für das
Jahr _____ aus folgendem Grund:

il rimborso del canone acque di rifiuto per
l'anno _____ per la seguente
motivazione:

Bankkoordinaten		Dati bancari	
Bank		Banca	
K/K Nr.		C/C no.	
ABI		ABI	
CAB		CAB	
CIN		CIN	

Mit freundlichen Grüßen

Distinti saluti

Anlage: Kopie Einzahlungsschein

Allegato: copia versamento