

RICHIESTA RIMBORSO TASI

Al Comune di Val di Zoldo
Ufficio Tributi
Via Roma, 26
32012 VAL DI ZOLDO (BL)

Pec: comune.valdizoldo.bl@pecveneto.it
Fax: 0437.789101

Oggetto: TASI (Tassa sui Servizi Indivisibili) Anno/i:.....

- domanda di rimborso
 domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/acod. fisc.
nato/ail.....residente a
CAPin via/piazza n°.....
in qualità di:(proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale)
(event.) legale rappr. della societàcod. fisc.....
(event.) in qualità di erede dicod. fisc.....
soggetto passivo TASI per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS.	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare se abitaz.. princ. pertinenza, area, occupante, ecc.)
	FG	PART	SUB	CAT	CL			

dichiara di aver versato TASI in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
 errato conteggio dell'imposta
 errata digitazione dei codici tributo o comune
 altro

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Totale _____

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede:

di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito su c/c bancario/postale:

indicare intestatario.....

IBAN: IT _____ **CIN** _____ **codice ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____
(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

di riversare al competente Comune di

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, ulteriore idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefonocell.....fax

e-mail

Si allega:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso;
- Fotocopia del documento d'identità del richiedente o delegante;
- Altro

N.B.:

la presente istanza può essere consegnata a mano presso il servizio tributi oppure può essere inviata mezzo raccomandata A/R o via fax (al n. 0437.789101) o tramite PEC (comune.valdizoldo.bl@pecveneto.it)

.....
(luogo e data)

.....
(firma)