

Al Comune di CARCERI
 Settore Tributi
 Via Roma 22
 35040 CARCERI
 fax 049/619787

Oggetto: TASI ANNO

domanda di rimborso

domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a

cod. fisc. nato/a

il residente a CAP

in via/piazza N° Tel.

(event.) legale rappr. della società cod. fisc.

(event.) in qualità di erede di cod. fisc.

soggetto passivo IMU/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., locazioni a canone concordato, etc.)
	SEZ/ FGL	PART.	SUB.	CAT.	CL.			

dichiara di aver versato la 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			

Chiede pertanto, il rimborso di euro

Allega ogni documentazione utile al riguardo non in possesso dell'ufficio, e in particolare:

-
-
-

Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante

- accredito su c/c intestato a
presso
codice IBAN
- contanti/per cassa

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione a comprova del credito.
Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono
fax
e-mail

Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

.....
(luogo e data)

.....
(firma)