

Al Comune di Sala Baganza
Ufficio Tributi
Via Vittorio Emanuele II, 34
43038 Sala Baganza (PR)

Oggetto: DOMANDA DI RIMBORSO TASI ANNO/I: _____

Il/la sottoscritto/a _____
cod. fisc. _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ CAP _____
in via/piazza _____ n° _____
tel. _____ cel. _____
(event.) legale rappresentante della società _____
cod. fisc. _____
(event.) in qualità di erede di _____
cod. fisc. _____

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

- duplicazione del 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 | | | |

segue

- 1) Chiede che l'importo di € venga rimborsato dall'ufficio mediante:
- accredito su c/c intestato a presso codice IBAN
 - invio di assegno circolare a domicilio
 - ritiro contanti presso Tesoreria Comunale

2) Chiede che l'importo di € venga compensato dall'ufficio con l'imposta dovuta per l'anno

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

- fotocopia versamenti effettuati
-
-

Per eventuali comunicazioni urgenti il proprio recapito è il seguente:

Tel. Fax e-mail

Eventuali osservazioni:

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

.....
(luogo e data)

.....
(firma)