Spett.le
Ufficio Tributi – TASI
COMUNE DI GONZAGA

RICHIESTA DI RIMBORSO
TASI

Il/La sottoscritto/a …….

Nato a …….. prov. …….. il ……..

Codice Fiscale …….

Residente in …….... Prov. …… CAP ……..

Via …….

|_| in proprio
|_| in qualità di erede di ……..
|_| quale rappresentante della Ditta ……..

INOLTRA DOMANDA DI RIMBORSO TASI

Per l'anno di imposta ……

Per l'ammontare di € ……. versati in data …… con codice tributo …….

Per l'ammontare di € ……. versati in data ……con codice tributo …….

Per l'ammontare di € ……. versati in data ……con codice tributo …….

Per l'ammontare di € ……. versati in data ……con codice tributo …….

Totale complessivo di Euro …….

Per le seguenti motivazioni:

|_| Errore di calcolo |_| Pagamenti non dovuti da soggetto non contribuente

|_| Modifica della rendita catastale |_| Avviso di liquidazione/Accertamento non dovuto

|_| Altro …….

NOTE …….
…….

Coordinate bancarie per l'accredito dell'importo rimborsato

Banca: ……. Filiale di: …….

Codice IBAN (27 caratteri) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche se con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Addì ……..

Firma

_____

SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEI VERSAMENTI RELATIVI AL RIMBORSO RICHIESTO;