

Spett.le
Ufficio Tributi (Tel.0173.292408-311)
CITTÀ DI ALBA

OGGETTO: TASI - Tributo per i servizi indivisibili relativo all'anno _____
Domanda di rimborso.

CONTRIBUENTE

Cognome e nome/ditta	_____		
residenza/sede	_____		
codice fiscale	_____	telefono	_____
PEC	_____	Mail	_____

DENUNCIANTE

(da compilare se la domanda non è presentata dall'intestatario dei versamenti relativamente ai quali si richiede il rimborso)

Cognome e nome	_____		
residenza	_____		
codice fiscale	_____	telefono	_____
in qualità di (erede, rappresentante legale, ecc.) _____			

CHIEDE IL RIMBORSO

di €. _____ versati a titolo di TASI utilizzando i seguenti Codici Tributo:

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| - Codice Tributo _____ € _____ | - Codice Tributo _____ € _____ |
| - Codice Tributo _____ € _____ | - Codice Tributo _____ € _____ |

CHIEDE:

che la somma a rimborso venga accreditata:

su c/c della Banca _____
intestato a _____
cod. IBAN _____

PRECISA:

- che il rimborso viene richiesto in quanto (elencare i motivi): _____

- che i versamenti sono stati eseguiti mediante:

Modello F24 del _____
Modello F24 del _____
Modello F24 del _____
Modello F24 del _____

- che gli immobili posseduti nell'anno di cui all'oggetto e per i quali è dovuta l'imposta sono i seguenti:

FABBRICATI

Fg.	Num.	Sub.	Indirizzo dell'immobile	Note	Categ.	Classe	Rendita Catastale (Euro)

Altre annotazioni: _____

Allegati: Modelli F24 di versamento
Fotocopia Carta d'identità
Ulteriore documentazione _____

..... li

IL RICHIEDENTE
