Al Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ufficio Tributi

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec/mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto:** Richiesta rimborso I.M.U./TARI/TASI Anno/i: ……………..

Il sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………… cod. fisc. …………………………………….nato/a ….…………………………………………………………… il ……………….… residente a ………………………………………………………………… CAP ..……….… in via/piazza ……………………………………………………………… n° ……… Tel……..……..…………... (event.) legale rappr. della società …………………………………………... cod. fisc…………………….…..

**Premesso che**

ha effettuato a favore del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il seguente versamento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tributo | Codice tributo | Data pagamento | Importo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**C H I E D E**

* Che venga effettuata la restituzione delle somme mediante accredito su c/c bancario intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Iban: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_