

Al Comune di Chiusa di S.Michele  
 Ufficio Tributi  
 Piazza Bauchiero Bruno n. 2  
 10050 Chiusa di S. Michele

Oggetto: TASI Anno/i: .....  
 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 TASI per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti soggetti a TASI):

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare l'abitazione principale e le eventuali pertinenze)
	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 .....
- riversamento al competente Comune di ..... mediante  
accredito su c/c intestato a .....  
presso .....  
codice IBAN .....
- invio di assegno circolare a domicilio

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)