

TRIBUTO PER SERVIZI INDIVISIBILI (TASI)
RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____
n. _____ Codice Fiscale _____

P R E M E S S O

Che è proprietario/usufruttuario/titolare di diritto reale relativamente ai seguenti immobili:

Foglio	Numero	Sub	Categ.	Classe	Consistenza	Rendita €	% Possesso

Che ha effettuato i seguenti versamenti TASI per gli anni:

€ _____ anno _____

€ _____ anno _____

Che i suddetti versamenti sono errati per i seguenti motivi:

Che l'imposta dovuta per i suddetti anni risulta essere la seguente:

€ _____ anno _____

€ _____ anno _____

C H I E D E

Il rimborso delle somme versate in eccesso a titolo di TASI, come di seguito indicato:

€ _____ anno _____

€ _____ anno _____

Allega la seguente documentazione:

visura catastale

fotocopia dei versamenti effettuati

Sarteano, _____

Firma
