

**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

\_\_\_\_\_