Al COMUNE DI RIVELLO
Ufficio Tributi
85040 RIVELLO (PZ)

Oggetto: Richiesta rimborso/ compensazione TASI .

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome ……

C.F.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ nato/a …….. il ……..

residente a …… in …….. n. …… , CAP ……. ,

Telefono n. ……..,

comunica di aver versato erroneamente una maggiore somma per TASI e precisamente:

Anno	TASI dovuta	TASI pagata	Importo imposta a Rimborso/ compensazione
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

per i seguenti motivo
……..
……..

CHIEDE

il rimborso dell'importo di € ……

con la seguente modalità:

- con accredito su conto corrente codice IBAN:
  ……
- altro (specificare) ……..

RIVELLO li ……

FIRMA_____