

Spett.le
Ufficio Tributi
COMUNE DI _____

p.c. Comune di _____

**RICHIESTA DI RIVERSAMENTO di Tassa sui Servizi Indivisibili (TASI)
a favore del Comune di _____**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____

in proprio

in qualità di erede di _____

quale rappresentante della Ditta _____

premesso che nell'anno _____ ha erroneamente versato l'IMU al Comune di _____
anziché al Comune di _____

INOLTRA DOMANDA DI RIVERSAMENTO TASI

Per l'anno di imposta _____

Per l'ammontare di € _____ versati in data _____ con codice tributo _____

Per l'ammontare di € _____ versati in data _____ con codice tributo _____

Per l'ammontare di € _____ versati in data _____ con codice tributo _____

Per l'ammontare di € _____ versati in data _____ con codice tributo _____

Totale complessivo di Euro _____

Da riversare al Comune di _____ in quanto l'importo versato non è
imputabile ad immobili siti nel Comune di _____.

NOTE _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche se con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano: copia del modello di pagamento quietanzato (mod. F24)

Addì _____

Firma
