

AI COMUNE DI MARTIGNACCO
Ufficio Tributi
Via della Libertà 1
33035 Martignacco (UD)

Oggetto: Richiesta di rimborso TASI

Il / La sottoscritt _____

codice fiscale _____ **nato/a a** _____ **il**
____ / ____ / _____ **e residente nel comune di** _____

Prov. (____) Via/ P.zza _____ **n.** _____

recapiti:

telefono: n. _____

e-mail: _____

CHIEDE

Il rimborso dell'importo di € _____ versato in eccedenza a titolo di TASI per l'anno d'imposta _____ per le seguenti motivazioni:

A tal fine si indica di seguito:

estremi del versamento: _____ (*)

dati catastali immobile cui si riferisce il versamento eccedente:

foglio _____ (*)

mappale _____ (*)

sub. _____ (*)

dati conto corrente sul quale effettuare il rimborso (facoltativo per le Persone Fisiche)

IBAN: _____

() i dati contrassegnati da asterisco sono obbligatori*

Allega:

- copia dei versamenti relativi e dei documenti citati nelle motivazioni sopra riportate
- copia del documento d'identità

_____, ____ / ____ / _____

(luogo e data)

(firma)