AL COMUNE DI SALA MONFERRATO

 UFFICIO TASSE E TRIBUTI

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO PER ANNO/I: …………………………..

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………….……..

Nato/a a ……………………………………………………………… il ……/……/…………………...

Codice fiscale ……………………………………………………………………………………………

residente in …………………………………………… telefono n°………………………….………

Via …..…...........................................................................................................................…........

e-mail …............................................................................................................................…........

pec ………………………………………………………………………………………………………..

Premesso che: (esporre i motivi della richiesta)

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

**CHIEDE IL RIMBORSO DELLA SEGUENTE TASSA/TRIBUTO**

**□ IMU □ TARI □ TASI**

di Euro……………………………….. per l’anno……………………………………………….

di Euro………………………………… per l’anno ………………………………………...…….

di Euro………………………………… per l’anno ……………………………………………….

di Euro………………………………… per l’anno ……………………………………………….

di Euro………………………………… per l’anno………………………………………………..

**E CHIEDE CHE I RELATIVI IMPORTI VENGANO EROGATI TRAMITE:**

Accredito sul c. c. n° ………….……….………………………. presso il seguente Istituto

…………………………………………………………………………………………………….

CODICE IBAN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

- conteggi relativi alla presente richiesta;

- eventuali fotocopie ricevute di versamento;

- eventuali documenti comprovanti il diritto al rimborso (es.: certificati catastali, ecc.).

Sala Monferrato, ………………………. FIRMA…………………………………….