

Spett.le
Comune di Palazzolo Sull'Oglio
Ufficio Tributi
Via XX Settembre 32
25036 Palazzolo Sull'Oglio

OGGETTO: Istanza di rimborso TASI – anno/i _____

__l__ sottoscritto/a _____
(cognome e nome o ragione sociale)
nato/a il _____ a _____ prov. _____ residente a _____
via (o sede legale) _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. n. _____
codice fiscale _____ partita IVA _____

CHIEDE

il rimborso della TASI erroneamente versata in eccedenza, riferita all'anno/agli anni in oggetto per i seguenti motivi: _____

Allega alla presente:

- Fotocopie delle ricevute di versamento riferito/i all'anno/agli anni per il/i quale/i si richiede il rimborso;
- Ogni altra documentazione che dà titolo al rimborso _____

Il rimborso dovrà essere effettuato con versamento a favore del richiedente mediante accredito su conto corrente bancario (indicare il CODICE **IBAN**)

| Sigla internaz. | n. di controllo | CIN | ABI | CAB | NUMERO | CONTO |
|-----------------|-----------------|-----|-----|-----|--------|-------|
|-----------------|-----------------|-----|-----|-----|--------|-------|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti relativi al servizio di gestione dei tributi comunali.

Palazzolo S/O, _____

(firma del richiedente)