

Spett.le
UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI **SORESINA**

OGGETTO: T.A.S.I. – Tassa sui servizi indivisibili – Domanda di rimborso

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
Codice Fiscale _____
Rappresentante legale della Ditta _____
Con sede in _____ Via _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

Per i seguenti motivi

IL RIMBORSO

di € _____ pagati a codesto Comune per: Imposta Municipale Propria per gli anni

chiede inoltre che la somma da rimborsare venga accreditata sul c/c bancario al seguente **CODICE IBAN:**

IL RICHIEDENTE

Soresina, li _____

ALLEGATI:

