

Comune di Valsamoggia

(Provincia di Bologna)

AL SERVIZIO ENTRATE TRIBUTARIE
COMUNE VALSAMOGGIA
PER LA LOCALITA' DI

RICHIESTA RIMBORSO TASI

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____
Via _____ CAP _____
Telefono _____ Codice fiscale _____
E-mail _____

In qualità di:

- Proprietario o usufruttuario
- Eredi di _____ Codice fiscale _____
- Altro titolo (specificare) _____ di _____ Codice fiscale _____
- Rappresentante legale della Ditta _____ P. IVA _____

Chiede il rimborso TASI per:

anno: _____ **pari a euro** _____

anno: _____ **pari a euro** _____

Per i seguenti motivi:

- Errore di calcolo
- Variazione di rendita catastale
- Altro

Relativamente agli immobili:

INDIRIZZO						
Foglio	Mapp.	Sub.	Categoria	Classe	Rendita	% poss.
Ab. principale		Pertinenza		Locazione	A disposizione	
Alto uso specificare:						

INDIRIZZO

Sede istituzionale: Comune di Valsamoggia, 40053 loc. Bazzano – piazza Garibaldi 1

tel 051.836.411- fax 051.836.440 - posta elettronica certificata

comune.valsamoggia@cert.provincia.bo.it

Comune di Valsamoggia

(Provincia di Bologna)

Foglio	Mapp.	Sub.	Categoria	Classe	Rendita	% poss.
Ab. principale		Pertinenza		Locazione	A disposizione	
Alto uso specificare:						

INDIRIZZO						
Foglio	Mapp.	Sub.	Categoria	Classe	Rendita	% poss.
Ab. principale		Pertinenza		Locazione	A disposizione	
Alto uso specificare:						

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA :

Con accredito su c/c bancario/postale n° _____ che deve essere intestato al richiedente
Banca/Ufficio postale _____

CODICE IBAN

I	T																														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata tempestivamente tramite mail all'indirizzo tributi@comune.valsamoggia.bo.it o personalmente presso gli uffici.

Allegati:

- Fotocopia dei versamenti
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso
- Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo
- Altro

Data _____

Firma _____