

DOMANDA RIMBORSO TASI

Spettabile
GestEL srl – Gestione Entrate Locali srl
Concessionario IUC del **Comune di Mori**
Via S. Caterina, 80
38062 ARCO (TN)

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....
il C.F. residente a
CAP via n.....
e-mail Tel. Cell.

Considerato che sono stati effettuati i seguenti versamenti a titolo di TASI per l'anno _____ :

TASI VERSAMENTI QUOTA COMUNE				
CODICI TASI	DENOMINAZIONE	Importo versato	Importo dovuto	Importo a credito
3958	abitazione principale e pertinenze			
3959	fabb. rurali ad uso strumentale			
3960	aree fabbricabili			
3961	altri fabbricati			

CHIEDE

a Codesto spettabile Comune il rimborso della somma di Euro relativo al tributo sui servizi indivisibili (TASI) per il periodo d'imposta _____ per le seguenti motivazioni:

- Doppio versamento dell'imposta
- Errore di calcolo (specificare o allegare il calcolo effettuato)
- Versamento effettuato senza titolo
- Altro (specificare la motivazione nelle note)

Note:

.....

.....

.....

.....

.....

Il/La sottoscritto/a chiede inoltre che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

- con accredito in c/c bancario: COD.IBAN n° _____
BIC O SWIFT (in caso di Bonifico estero) _____ presso la Banca
_____ Ag.di _____
intestato a (Es. richiedente...) _____
- _____

Allegati n. _____ (è necessario allegare la documentazione atta a comprovare o dimostrare quanto richiesto):

1		4	
2		5	
3		6	

Sottoscrivendo la presente dichiara:

- ✓ di **non aver richiesto all'intermediario che ha provveduto al versamento del modello F24 l'annullamento dello stesso, vista anche la risoluzione n.2/DF dd. 13.12.2013;**
- ✓ di **essere informato sulla riservatezza e trattamento dei dati (art. 13 D.L. n. 196 del 30/06/2003) come da informativa esposta e disponibile presso gli uffici e sul sito web della società.**

.....
(luogo e data)

.....
(Il/La dichiarante)