DOMANDA RIMBORSO TARES

Spett. GESTIONE ENTRATE LOCALI SRL (GESTEL SRL)
Concessionaria TARES
Via S. Caterina, 80 - 38062 ARCO (TN)

I__/L__sottoscritt _____ Nat__ a _____

il _____ / _____ / _____ residente a _____ in via_____n. _____

codice fiscale _____ cell. _____ email _____

Se si tratta di contribuente diverso da persona fisica compilare i seguenti campi:

In qualità di _____ della _____

con sede legale nel comune di _____ prov (___) Via _____

n. _____ CAP_____ Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

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

COMUNE	CODICE TRIBUTO	DENOMINAZIONE	Importo versato	Importo dovuto	Importo a credito
	3944	TRIBUTO			
	3955	MAGGIORAZIONE			

CHIEDE

Il rimborso della somma di Euro _____ relativa alla TARES per il periodo di imposta _____ per le seguenti motivazioni:

□....Doppio versamento dell'imposta

□ ... Versamento effettuato senza titolo

□....Errore di calcolo (allegare il calcolo effettuato)

□ ... Altro (specificare la motivazione nelle note)

Note: _____

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

- ❑ *Compensazione anno successivo*
- ❑ *con accredito in c/c bancario su IBAN:*

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		3	
2		4	

Sottofirmando la presente dichiara:

- ✓ ***di <u>non</u> 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)