COMUNE DI CAPONAGO
ALL'U.O. TRIBUTI E PATRIMONIO
VIA ROMA, 40 – 20867 CAPONAGO

OGGETTO: Richiesta **RIMBORSO** / **RIVERSAMENTO** TASI
Il rimborso è dovuto se l'imposta TASI complessiva è superiore ad euro 12,00

Il sottoscritto/Ditta _____
nato a _____il _____
residente/sede a _____Via _____ n._____
C.F./ P.Iva :_____ Tel n._____
e per esso/ legale rappresentante: _____
Codice Fiscale_____
nato a _____il _____e residente a_____
Via _____n. _____ Tel _____

CHIEDE

- ❑ il **rimborso** delle seguenti somme TASI:

per: (campi da compilare **obbligatoriamente**)

Anno ……. € ……, anno ……... € …… , anno ……. € ……
Anno ……. € ……, anno ……... € …… ;

motivazione:_____
_____
_____

modalità di rimborso:

❑ Compensazione (**N.B**. il credito potrà essere detratto dall'TASI dovuta per le scadenze successive, previa autorizzazione dell'Ufficio)

❑ Accredito presso Banca/Ufficio postale _____sul c/c che deve essere **intestato al richiedente**
CODICE IBAN:

I	**T**																						

ATTENZIONE:- l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, deve essere comunicata **tempestivamente** per posta elettronica all'indirizzo comune.caponago@legalmail.it ovvero personalmente presso i nostri uffici;
-la mancata indicazione dei dati anagrafici e del codice fiscale, nonché la errata o carente indicazione dei dati catastali dell'immobile, costituirà motivo di rigetto della domanda

Allega i seguenti **documenti obbligatori:**
fotocopia **modelli** di pagamento
_____

Caponago,…… **In fede**
_____

AVVERTENZA: *Per le richieste, sia consegnate a mano che spedite per posta occorre allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante, salvo che la firma sia apposta alla presenza del dipendente addetto.*