

Al Comune di MONTECCHIO MAGGIORE
UFFICIO TRIBUTI
Via Roma, 5
36075 Montecchio Maggiore

RICHIESTA RIMBORSO TASI

Il/a sottoscritto/a _____

C.F. _____ Nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____ N _____

Indirizzo e-mail _____ Tel. _____

In qualità di

Erede di _____

Rappresentante legale della Società _____

Con sede in _____ P.IVA _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del T. Unico, D.P.R. 28/12/2000 n.445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Chiede il rimborso TASI per l'anno/ anni _____

Per i seguenti MOTIVI: _____

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

Accredito su c/c bancario

CODICE IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C

In contanti tramite il Tesoriere INTESA SAN PAOLO SpA

Compensazione

(firma leggibile)

Allegati:

Fotocopia documento di identità del dichiarante

Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti

N.B. NON SI FA LUOGO AL RIMBORSO QUANDO LA SOMMA COMPLESSIVAMENTE DOVUTA NON SUPERA L'IMPORTO DI € 6,00.

Informativa resa ai sensi del comma1, art.13 del D.Lgs.n.196/2003

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

Orario di apertura Ufficio Tributi : dal martedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:30

(tel. 0444/705724 -705730 – fax 044/694888)

e-mail: tributi@comune.montecchio-maggiore.vi.it oppure montecchiomaggiore.vi@cert.ip-veneto.net