



COMUNE DI SAN FRANCESCO AL CAMPO

REGIONE PIEMONTE – CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Ufficio Tributi

Tel. 011 9263314

Mail tributi@comune.sanfrancescoalcampo.to.it

RICHIESTA DI RIMBORSO

ICI-IMU

TARSU-TARES-TARI

TASI

IL CONTRIBUENTE

Cognome Nome/Ragione Sociale

Comune di nascita (o stato estero)

Prov.

Data nascita

Sesso

Codice Fiscale/P.Iva

Tel

Posta elettronica (PEC se disponibile)

Residenza (via, piazza, civico)

Comune

Prov

Cap

IL RICHIEDENTE (compilare solo se diverso dal contribuente)

Cognome Nome/Ragione Sociale

Comune di nascita (o stato estero)

Prov.

Data nascita

Sesso

Codice Fiscale/P.Iva

Tel

Posta elettronica (PEC se disponibile)

Residenza (via, piazza, civico)

Comune

Prov

Cap

CHIEDE

il rimborso dell'imposta/tassa sopra indicata e versata in eccedenza rispetto al dovuto relativamente agli

anni: _____ per un importo pari ad euro _____

per le seguenti motivazioni:

COMUNICAZIONE ESTREMI BANCARI PER BONIFICO

-E' **OBBLIGATORIO** allegare alla presente la stampa del codice IBAN fornito dall' Istituto di Credito (Banca o Posta);

-Il beneficiario **DEVE** coincidere con l' intestatario del conto comunicato. In caso contrario non si potrà effettuare il rimborso.

Si allega:

- N. _____ copie di versamenti relativi agli anni oggetto di rimborso
- Copia avviso di pagamento (solo tributo TARSU-TARES-TARI)
- Altro (delega contribuente o altro titolo attestante il diritto) _____

San Francesco al Campo, li _____

Il/La Richiedente
