

Spett.le
COMUNE DI _____
Servizio Servizi Tributarî -

e p.c

Spett.le
COMUNE DI

OGGETTO : istanza di riversamento TASI a favore del Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ (cap _____) Via
_____ C.F. _____

recapito telefonico n. _____ indirizzo di posta elettronica _____ Premesso:

Che negli anni _____/_____/_____/_____/_____/ ha erroneamente versato
la TASI - al Comune di _____ anzich  al Comune
di _____;

Che non possiede immobili nel Comune di _____

CHIEDE

Che le somme erroneamente versate al Comune di _____ a titolo di TASI, per un
importo complessivo di € _____, sianoriversate a favore del Comune di
_____.

data _____

firma _____

Allega:

- copia ricevute di versamento TASI relative all'anno/i oggetto dell'istanza di riversamento
- altro _____