AL COMUNE DI VARENNA
UFFICIO TRIBUTI
Piazza Venini 2
23829 VARENNA

La presente richiesta deve essere INVIATA al seguente indirizzo:
varenna@comune.varenna.legalmailpa.it

ENTRO E NON OLTRE IL 30 GIUGNO 2017

OGGETTO: Richiesta di rimborso TASI – Anno ..... NON DOVUTA in quanto NON APPLICATA

Il/a sottoscritto .....

CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| tel. .....

Nato/a a ..... il .....residente in .....

Via/Piazza ..... N. .....

Per conto della ditta/società .....

In qualità di: |__| proprietario |__| usufruttuario |__| titolare del diritto di abitazione

degli immobili contraddistinti dai seguenti dati catastali:

FOGLIO	MAPPALE	SUB	Categoria	Classe	Consistenza (vani/mq.)	RENDITA Euro	Possesso %	Codice utilizzo (vedi retro)

CHIEDE

Il rimborso della TASI versata erroneamente per l'anno ....., pari ad Euro ..... con accredito sul seguente IBAN

.....

data Firma .....

Da allegare (sempre):
- **copia documento di identità**
- **copia delle ricevute di versamento o altra documentazione attestante il versato**

da allegare (ove necessario)
- **altro documento idoneo a dimostrare la richiesta di rimborso**

AVVERTENZE

NON SI FA LUOGO AL RIMBORSO QUANDO LA SOMMA COMPLESSIVAMENTE DOVUTA NON SUPERA L'IMPORTO DI € 12,00.