

## ISTANZA DI RIMBORSO - COMPENSAZIONE TASI

Il/La sottoscritto/a cognome..... nome.....

nato/a a ..... Provincia.....

il ...../...../..... residente a .....

via/piazza ..... n.....

Telefono..... Cellulare ..... Mail .....

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

### RICHIEDE

**Per conto proprio**

**In qualità di :**

Tutore / Curatore

Erede

Amministratore

Rappresentante Legale

DI:

COGNOME E NOME.....

C.F..... nata/o a.....

Residente a ..... via/piazza..... n.....

OPPURE DI:

RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE.....

.....C.F o P.IVA .....

Con sede in..... via/piazza..... n.....

### IL RIMBORSO TASI

versata in eccesso per l'anno/gli anni d'imposta ..... complessivamente pari ad euro ..... per

il seguente motivo: .....

.....

.....

