

Spett.le
Comune di Villa Castelli
UFFICIO TRIBUTI
Piazza Municipio
72029 VILLA CASTELLI (BR)

Oggetto: Richiesta di Rimborso Acconto TASI 2015 su abitazione principale e pertinenze (cod.F24 3958)

Il/La sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ Via _____
Codice Fiscale _____, Tel _____
Mail/pec _____

Chiede

Il rimborso TASI 2015 versato e non dovuto a seguito della delibera C.C. n. 38 del 29/07/2015
pari all'importo (cod.3958) di € _____

mediante compensazione sul dovuto TARI dell'anno in corso o successivo a carico di
_____ nato a _____

il _____ Codice Fiscale _____

(Grado di parentela: _____)

Si allega:

- copia documento di riconoscimento del richiedente
 - copia del documento di riconoscimento contribuente intestatario Tari
- copia F24 pagamento TASI 2015.

Villa Castelli, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
INTESTATARIO TARI
