

COMUNE DI ORMELLE (TV)

Piazza Vittoria, 20 31024 Ormelle TV
P.IVA 02132220266 C.F. 80011490267
centralino 0422/745017

E-mail info@comune.ormelle.tv.it – PEC amministrativo@pec.comune.ormelle.tv.it



c.a. **UFFICIO TRIBUTI**

Oggetto: ISTANZA DI RIMBORSO TASI ANNO

Il/ La sottoscritto/a _____
Cod. fiscale _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____
Residente a _____ cap _____ prov _____
In via / Piazza _____ n. _____
Tel. _____ mail _____

In qualità di _____ della società _____
P.Iva _____ Cod. fiscale _____
Sede legale in _____ cap _____ prov _____
In via / Piazza _____ n. _____

In qualità di erede di _____
Cod. fiscale _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

soggetto passivo TASI per i seguenti immobili:

FABBRICATO / INDIRIZZO	SEZ	FGL	PART.	SUB.	CAT.	CL.	RENDITA CATASTALE	QUOTA POSSESSO %	MESI POSSESSO
.....	€.....
.....	€.....
.....	€.....
.....	€.....
.....	€.....

TERRENO / AREA EDIFICABILE	FGL	PART	SUPERFICIE	REDD. DOM./ VALORE	QUOTA POSSESSO %	MESI POSSESSO	RIDUZIONI
.....	€.....	<input type="checkbox"/>
.....	€.....	<input type="checkbox"/>
.....	€.....	<input type="checkbox"/>
.....	€.....	<input type="checkbox"/>
.....	€.....	<input type="checkbox"/>

dichiara di

- aver versato TASI in misura maggiore di quanto dovuto per la seguente motivazione:

- aver versato l'imposta come a seguire riportato:

ANNO	COD. TRIBUTO	COMPETENZA STATALE	COMPETENZA COMUNALE	IMPORTO DOVUTO	IMPORTO VERSATO	DIFFERENZA
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€
DIFFERENZA				€	€	€

Chiede

- il rimborso per € (di cui quota statale € e quota comunale €.....)
- di compensare la somma richiesta a rimborso pari ad €. quota comunale con i versamenti IMU successivi alla presentazione della presente istanza
- Si richiede (per la quota comunale in alternativa alla compensazione con le prossime rate IMU) che l'importo venga rimborsato dall'Ufficio attraverso accredito su c/c intestato
a.....
Presso.....
IBAN.....

Alla presente si allega documento d'identità e ricevute di versamento dell'imposta.

Si riserva di produrre su richiesta dell'Ufficio idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti il proprio recapito è:

telefono.....e-mail.....

(luogo e data)

(firma)