

Riservato all'Ufficio

Al Comune di Capalbio
Ufficio Tributi
58011 Capalbio (GR)

TASI

TASSA SUI SERVIZI : RICHIESTA RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

Residente in _____ Via _____ CAP _____

Tel. _____ Codice Fiscale _____

E-mail _____

In qualità di:

Proprietario/usufruttuario; Erede di _____ Cod.fiscale _____

Altro titolo (specificare) _____ di _____ Cod.fiscale _____

Rappr. legale della Ditta _____ P. IVA _____

con sede legale in : _____

E-mail _____

Premesso che il sottoscritto è titolare dei seguenti immobili (fabbricati o terreni) siti nel Comune:

indirizzo (via n. civico)	Utilizzo	Fg	Part. n.	Subalt n.	Cat.	Rendita Catastale	% poss.

Che sono stati effettuati per gli immobili di cui sopra i seguenti versamenti TASI (**allegare copia**):

€ _____ versato in acconto - saldo in data _____ con F24 altro

€ _____ versato in acconto - saldo in data _____ con F24 altro

€ _____ versato in acconto - saldo in data _____ con F24 altro

€ _____ versato in acconto - saldo in data _____ con F24 altro

€ _____ versato in acconto - saldo in data _____ con F24 altro

€ _____ versato in acconto - saldo in data _____ con F24 altro

€ _____ versato in acconto - saldo in data _____ con F24 altro

€ _____ versato in acconto - saldo in data _____ con F24 altro

€ _____ versato in acconto - saldo in data _____ con F24 altro

€ _____ versato in acconto - saldo in data _____ con F24 altro

Per un totale di € _____ mentre la tassa dovuta ammontava a € _____

