

**ALL'UFFICIO TRIBUTI  
DEL COMUNE DI ARENZANO**

**OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO TASI**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della società/ditta \_\_\_\_\_

C.F./ P.I. \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

autorizza l'invio di tutte le comunicazioni relative alla presente istanza di rimborso TASI esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

diversamente, all'indirizzo di residenza sopra indicato e si impegna a comunicare tempestivamente la variazione, ove inserito, dell'indirizzo PEC.

**CHIEDE IL RIMBORSO**

dell'imposta TASI versata in eccedenza per l'anno \_ \_ \_ \_ per il seguente immobile:

INDIRIZZO IMMOBILE:								
Foglio	Mapp.	Sub.	Cat.	Cons.	Rendita	% possesso	Data di cessazione o variazione	Abitazione principale dal al

AREE FABBRICABILI					
Foglio	Mapp.	Particella	Superficie	Valore	% possesso

Importo dovuto	Importo versato	Eccedenza di cui si chiede il rimborso
Motivi del rimborso		

ed i relativi interessi maturati ai sensi di legge.

Il modulo va compilato per ogni singola annualità di cui si richiede il rimborso.

