



## COMUNE DI SAN FRANCESCO AL CAMPO

REGIONE PIEMONTE – CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

*Ufficio Tributi*

Tel. 011 9263314

Mail [tributi@comune.sanfrancescoalcampo.to.it](mailto:tributi@comune.sanfrancescoalcampo.to.it)

### RICHIESTA DI RIMBORSO

ICI-IMU

TARSU-TARES-TARI

TASI

#### IL CONTRIBUENTE

Cognome Nome/Ragione Sociale

\_\_\_\_\_

Comune di nascita (o stato estero)

Prov.

Data nascita

Sesso

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.Iva

Tel

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Posta elettronica (PEC se disponibile)

\_\_\_\_\_

Residenza (via, piazza, civico)

Comune

Prov

Cap

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### IL RICHIEDENTE (compilare solo se diverso dal contribuente)

Cognome Nome/Ragione Sociale

\_\_\_\_\_

Comune di nascita (o stato estero)

Prov.

Data nascita

Sesso

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.Iva

Tel

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Posta elettronica (PEC se disponibile)

\_\_\_\_\_

Residenza (via, piazza, civico)

Comune

Prov

Cap

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CHIEDE

il rimborso dell'imposta/tassa sopra indicata e versata in eccedenza rispetto al dovuto relativamente agli

anni: \_\_\_\_\_ per un importo pari ad euro \_\_\_\_\_

per le seguenti motivazioni:

---

---

---

---

---

### COMUNICAZIONE ESTREMI BANCARI PER BONIFICO

-E' **OBBLIGATORIO** allegare alla presente la stampa del codice IBAN fornito dall' Istituto di Credito (Banca o Posta);

-Il beneficiario **DEVE** coincidere con l' intestatario del conto comunicato. In caso contrario non si potrà effettuare il rimborso.

Si allega:

- N. \_\_\_\_\_ copie di versamenti relativi agli anni oggetto di rimborso
- Copia avviso di pagamento (solo tributo TARSU-TARES-TARI)
- Altro (delega contribuente o altro titolo attestante il diritto) \_\_\_\_\_

San Francesco al Campo, li \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_