

# **RICHIESTA RIMBORSO TRIBUTI COMUNALI**

art. 164 e 165 della Legge 27/12/2006, n. 296.

*Spett.le Servizio Tributi  
del Comune di Sardara  
Piazza A. Gramsci, 1  
09030 – SARDARA (VS)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della società

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

(da compilare solo nel caso in cui il versamento sia stato effettuato da una società)

## **CHIEDE IL RIMBORSO**

*delle somme relative al seguente tributo comunale:*

- |  |                   |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>TARSU/TARES/TARI</b>                   | <b>anno</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>ICI;</b>                               | <b>anno</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>IMU;</b>                               | <b>anno</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>TASI;</b>                              | <b>anno</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>Diritto pubbliche affissioni;</b>      | <b>anno</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>Imposta Comunale sulla Pubblicità;</b> | <b>anno</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>TOSAP;</b>                             | <b>anno</b> _____ |

## **DICHIARA**

*che tali importi non sono dovuti in quanto (inserire la motivazione):*

---

---

---

## **CHIEDE**

*che, in caso di accoglimento dell'istanza, si effettui il rimborso con la seguente modalità di pagamento:*

- a) contanti presso qualsiasi sportello del Banco di Sardegna:**

