



TASI (Tassa sui Servizi Indivisibili) RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La s	sottoscritto/a				
Nato/a	a il	a			
Resid	ente a	Prov	CAP	N. tel.	
Via			N Scal	a	Piano
Indiriz	zzo mail		@		
Codic	ee Fiscale		_		
		СН	IEDE		
[] riml	borso di €	relativo	dla TASI versata p	er l'anno	
	sura maggiore rispetto al dovu				
Che il	rimborso avvenga: Mediante bonifico bancario	sul conto corrente	e n	banca	
	Agenzia	A	ABI	CAB	
	Intestato a				
	IBAN				
•	Mediante compensazione co	on il debito relativ	o al tributo ordinar	io per l'anno _	
	Con la compensazione il contr Comune di Pogliano Milanese, possibile provvedere autonom attendere l'esito dell'istruttoria d	per un pagament amente ad effettu	o in eccesso, con ur are alcuna compen	<u>debito tributa</u> sazione; pertar	<u>rio.</u> Si avverte che <u>non</u> nto il contribuente dovi
Allega	a:				
•	Fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso				
•	Altro				
Data	/ /	Fir	rma del dichiarante		