

AL SERVIZIO TRIBUTI DEL COMUNE DI CONEGLIANO
SEDE

OGGETTO: Istanza di rimborso TASI. Anni _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fiscale _____ residente nel Comune di _____

Cap _____ Via _____ n. _____ Tel. _____

Mail _____

Quale proprietario degli immobili così identificati in N.C.E.U.

N.	UBICAZIONE IMMOBILE	SEZ.	FOGL.	MAPP.	SUB.	CAT.	CLASS.	% POSSESSO	AFFITTATO si/no

CHIEDE

il rimborso per i seguenti anni d'imposta:

ANNO	IMPORTO VERSATO	IMPORTO CHIESTO A RIMBORSO	MOTIVO

A tale scopo si allega la seguente documentazione:

- dati per bonifico in c/c: Intestatario conto** _____
- BANCA** _____ **IBAN** _____
- fotocopia F24/bollettino di versamento acconto e saldo TASI**
- eventuale contratto di affitto di comodato (uso gratuito)**
- per le persone decedute presentare certificato di stato di famiglia originario del defunto**
- altro** _____

data _____

Firma _____

Per informazioni in merito alla Privacy (regolamento UE 679/2016) vedi Informativa su:

www.comune.conegliano.tv.it, sezione IMU/TASI

data _____

Firma _____

RimborsoTasi.doc

UFFICIO TRIBUTI: Via Parrilla n. 3 – lunedì, martedì, mercoledì, venerdì: ore 9.00 - 13.00, giovedì mattina ufficio chiuso -
pomeriggio: lunedì 16.00 - 17.30 - giovedì 16.00 -17.30 solo su appuntamento.

Tel. 0438/413367-68

Mail: uff.tributii@comune.conegliano.tv.it