



COMUNE DI GAVELLO

Provincia di Rovigo
Piazza XX Settembre, 3 – 45010 GAVELLO (RO)
Cod. Fisc. p. I.V.A.00192720290

Telefono 0425 778020 – Fax 0425 778452

Pec: protocollogavello@pcert.postecert.it

AREA TECNICA-TRIBUTI
UFFICIO TRIBUTI
mail: tributi@comune.gavello.ro.it

All'
Ufficio Tributi
del Comune di Gavello
Piazza XX Settembre n. 3
45010 GAVELLO (RO)

TASI - ANNO 2016

Istanza di rimborso di cui all'art. 11 del Regolamento per la disciplina dell'Imposta Unica Comunale.

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov _____), il _____

- Residente a _____ (Prov _____), via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____ telefono, cell., mail _____
- legale rappresentante della Ditta _____
con sede in via _____ codice fiscale _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 del *Regolamento per la disciplina dell'Imposta Unica Comunale*

CHIEDE

il rimborso del tributo versato per i seguenti motivi:

- errato conteggio dell'imposta
 versamento non dovuto
 altro _____

CHIEDE

inoltre che il rimborso sia predisposto:

- con **mandato esigibile** personalmente presso la Tesoreria Comunale (solo per importi inferiori a € 500,00);
 con **bonifico bancario** presso il conto corrente con codice IBAN:

Codice IBAN	
IT	

Allegati:

- copia ricevute di versamento.

Luogo e data

Il/la dichiarante

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e trasmessa unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità valido del dichiarante.