



COMUNE DI THIENE

Piazza Ferrarin, 1
Ufficio Tributi

Timbro del protocollo

TASI – RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto _____

Cognome e nome

Nato a _____

Luogo di nascita

il _____

data di nascita

Residente a _____

Indirizzo: Comune – via e n° civ.

Tel. _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

Il rimborso della TASI versata e non dovuta per gli anni

Per i seguenti motivi:

Allo scopo si allegano:

- copie dei bollettini di versamento di cui si chiede il rimborso

● _____

● _____

MODALITA' DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO (a scelta del contribuente)

Invio al domicilio del contribuente di assegno/quietanza da parte del Tesoriere Banca Popolare di Vicenza

A mezzo bonifico bancario a favore di _____

IBAN _____ BANCA _____

data _____

IL DICHIARANTE
