



COMUNE DI THIENE
Piazza Ferrarin, 1
Ufficio Tributi

Timbro del protocollo

TA.RI.- RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Cod.Fiscale _____
Telefono _____ m@il _____

CHIEDE

Il rimborso della TA.RI. versata e non dovuta per gli anni _____

Per i seguenti motivi:

Allo scopo si allegano: attestazioni di avvenuto pagamento.

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

- invio al domicilio del contribuente di assegno/quietanza da parte del Tesoriere – Cassa di Risparmio di Veneto;

- a mezzo bonifico bancario a favore di _____
IBAN _____ BANCA _____

Data _____

IL DICHIARANTE
