All' Ufficio Tributi Comune di Fossano

OGGETTO: Richiesta di Rimborso

1-II sottoscritto/a				
nato/a	, il	, CF		
residente in	Via			
e-mail			tel	
(da compilare solo in caso di co 2-Il sottoscritto/a				
nato/a	, il	, CF		
residente in	Via			
e-mail			tel	
- in qualità di erede / tut o	ore del Sig./ della Sig.a			
nato/a	, il	, CF		
- in qualità di titolare/ leg	gale rappresentante de	ella Ditta		
con sede in	, Via			
P.IVA				
	CHII	EDE		
Il rimborso del versamento/i in e	eccesso effettuato/i a tit	olo di		
☐ IMU (Imposta Municipale Pr	ropria)			
☐ TASI (Tributo per i Servizi I	ndivisibili)			
☐ TARI (Tassa Rifiuti)				
☐ COSAP (Occupazione suolo	pubblico)			
☐ PUBBLICITA' E AFFISSIO	-			
per gli anni d'imposta				
Motivo della richiesta:				

NOTA: Al fine di poter ottenere il rimborso di quanto richiesto è necessario che la presente istanza sia corredata dalle ricevute di versamento per ciascun anno.

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

	Il sottoscri	tto																
					C	OMU	NIC.	1										
Ai sensi dell'art esclusiva, alle tr							ni del	coı	nto c	orrer	ite de	edica	ato, a	inch	e in	via 1	non	
L CONTO	CORREN	TE B	ANC	CAR	IO	O P(<u>DST</u>	AL	EΓ	EV	ΕE	SSI	ERF	IN	TE	ST	AT(<u>) (</u>
COINTESTA POSTALE)	ATO AL	RICH	[ED]	ENT	Γ Ε (NO]	LIB	RE	TT(<u> </u>	<u>ISP</u>	<u>AR</u>	MI(<u> </u>	AN	CA	RIC	<u>) (</u>
BANCA	CAD			CIN		N C	NIT	`										
ABI BAN	_САВ			CIN		N. C	JNI	<i>-</i>					-					
D 4: 1:	44. 1.1. 4.		•		٠,	• 1			•		•		•				•	
Dati dei sogge ig	_	_																
ato a				— ¹¹¹ -							_•							
odice fiscale _					<u> </u>													
Dati dei sogge	tti delegati	ad ope	rare	sui c	onti	suind	licati	:										
ig																		
iato a				_ il _							_							
odice fiscale _																		
Data							Firi	na									=	
																		/
																	/	/
	 																	
(data)										_		(:	firma	ı)*			-	

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679: I dati personali forniti dall'utente verranno trattati in ossequio alle norme previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali per le finalità istituzionali dell'Amministrazione Comunale a cui sono resi.

^{*} La firma va apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della dichiarazione. In alternativa può essere inviata a mezzo servizio postale o via fax allegando fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.