



COMUNE DI SCANDIANO

UFFICIO TRIBUTI 0522 764 265/266/296

Orari apertura al pubblico : Lunedì 8,30 / 13,00 Giovedì 11,00 / 13,00 e 15,00 / 17,00 Venerdì 11,00 / 13,00
mail : tributi@comune.scandiano.re.it pec : scandiano@cert.provincia.re.it

Oggetto : ISTANZA di RIMBORSO

Per imposta IMU TASI TARI versata in eccedenza per l'anno 20_____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov _____) il _____

C.F. : _____

Residente a _____ (Prov _____)

in via _____ n° _____

CAP _____ Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

per sé **oppure** : in qualità di titolare o di rappresentante legale della Ditta

Denominazione _____

CF/Partita IVA _____ con sede legale a _____

(Prov _____) in via _____ n° _____ CAP _____

PREMESSO

Che per l'anno sopra indicato è stata versata in eccesso imposta _____ per l'importo di

€. _____ data di versamento _____

€. _____ data di versamento _____

Per la seguente motivazione (indicare, ad es., doppio versamento.... errore di calcolo.... Ecc)

