

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO
relativa alla TASSA SERVIZI INDIVISIBILI (TASI)
per importi superiori ad € 12,00

(art. 17 Regolamento per la disciplina dell'Imposta Municipale Propria IMU)

AL DIRIGENTE
Dell'UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI MARTINA FRANCA
P.zza Roma, 32
74015 MARTINA FRANCA
protocollo.comunemartinafranca@pec.rupar.puglia.it

Il sottoscritto/Ditta _____ nato a _____

il ____/____/____ residente/sede a _____ Via _____

C.F./ P.Iva : _____ Tel n. _____ e per esso il

legale rappresentante: _____ nato a _____

il ____/____/____ residente/sede a _____ Via _____

CHIEDE

il **rimborso** delle seguenti somme TASI per:

quota Comune

Anno	Importo dovuto	Importo Versato	Differenza a credito
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
TOTALE richiesto			€

(campi da compilare **obbligatoriamente**)

per i seguenti motivi:

ALLEGA pertanto alla presente prospetto di calcolo mediante il quale è pervenuto alla determinazione del diritto al rimborso per singolo cespite e per ogni anno d'imposta

COMUNICAZIONE DELLA MODALITA' DI RIMBORSO:

☐ **ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE**, intestato alla Ditta o alla persona fisica, presso la seguente

Banca

Codice IBAN

Allega i seguenti **documenti obbligatori**:

- ☐ Documento d'identità
- ☐ fotocopia dei pagamenti effettuati
- ☐ _____

Martina Franca,.....

In fede

AVVERTENZA: Per le richieste, sia consegnate a mano che spedite per posta o a mezzo posta certificata (protocollo.comunemartinafranca@pec.rupar.puglia.it), occorre allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante.