

SPETT.LE
COMUNE DI FORMIGNANA
VIA VITTORIA 29
44035 FORMIGNANA (FE)

tel. 0533 608635
fax 0533 59031
e-mail : m.pezzolato@comune.formignana.fe.it

Oggetto: TASI – Richiesta rimborso

Per le persone fisiche

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ____/____/____
e residente in _____ via _____ n. _____
Codice fiscale _____, telefono _____

Per le persone giuridiche

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ____/____/____
in qualità di rappresentante della società/ente/ condominio _____
Partita IVA _____, con sede in _____
via _____ n. _____ telefono/e-mail _____

In qualità di:

- Proprietario o usufruttuario
- Erede di _____ Codice Fiscale _____
- Altro titolo (specificare) _____

CHIEDE IL RIMBORSO TASI

Relativo all'anno _____ per l'importo di euro _____

Per i seguenti motivi:

- Errore di calcolo
 - Variazione della rendita catastale
 - Altro _____
- _____
- _____

