

IL CONTRIBUENTE

Il/La sottoscritto/a – Società _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a/sede in _____ Via _____ n. _____
p. IVA/cod. fiscale _____ Tel. _____
e-mail _____ pec _____

IL DICHIARANTE

da compilare solo se dichiarante diverso dal contribuente o nel caso di contribuente persona giuridica

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
e-mail _____, pec _____

PREMESSO

che per l'anno/i _____ ha erroneamente versato un importo di € _____ al Comune di Valfurva a titolo di:

IMU TASI TARI ALTRO _____

Note: _____

CHIEDE

- Che il rimborso avvenga sul conto corrente intestato a _____
IBAN: _____
- Che il rimborso avvenga mediante compensazione con: _____

Valfurva, _____

Firma

Si allega la seguente documentazione:

- Copia della carta di identità del dichiarante
- _____