

**AI COMUNE DI SUPINO****Ufficio Tributi****Via Guglielmo Marconi****03019 Supino (Fr)**Oggetto: **TASI (Tassa sui Servizi Indivisibili)** Anno/i: .....

- domanda di rimborso  
 domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a .....

cod. fisc. .... nato/a .....

il ..... residente a ..... CAP .....

in via/piazza ..... N° ..... Tel. ....

(event.) legale rappr. della società ..... cod. fisc. ....

(event.) in qualità di erede di ..... cod. fisc. ....

soggetto passivo TASI per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare se abitaz. princ., locazioni a canone concordato, etc.)
	SEZ/ FGL	PART.	SUB.	CAT.	CL.			

dichiara di aver versato la TASI in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento  
 errato conteggio della tassa  
 errata digitazione dei codici tributo o comune  
 altro

---



---



---



---



---

**MOD. DOMANDA DI RIMBORSO PAG. 2**

e per le seguenti annualità di imposta:

Cod. Tributo \_\_\_\_\_

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale			

Cod. Tributo \_\_\_\_\_

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale			

Cod. Tributo \_\_\_\_\_

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale			

Cod. Tributo \_\_\_\_\_

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale			

Allega ogni documentazione utile al riguardo non in possesso dell'ufficio, e in particolare:

- .....
- .....
- .....

Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante:

- riscossione diretta presso la Tesoreria Comunale
- accredito su c/c intestato a .....  
presso .....  
codice IBAN .....
- riversamento al competente Comune di ..... mediante  
accredito su c/c intestato a .....  
presso .....  
codice IBAN .....

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono .....  
fax .....  
e-mail .....

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma)

Via Guglielmo Marconi – 03019 Supino (FR)  
tel. 0775/226001 fax 0775/226713  
E-mail [tributi@comune.supino.fr.gov.it](mailto:tributi@comune.supino.fr.gov.it)  
Pec: [comune.supino@legalmail.it](mailto:comune.supino@legalmail.it)

- Orario per il pubblico: martedì (ore 9:00-12:00 e ore 15:30-17:30) e giovedì (ore 9:00-12:00)