



COMUNE DI SAPPADA PLODAR GEMANDE

PROVINCIA DI BELLUNO

DOMANDA DI RIMBORSO TASI

All'ufficio Tributi
del Comune di Sappada
borgata Bach, 11
32047 SAPPADA (BL)

Fax: 0435/469107

E-mail: tributi@comune.sappada.bl.it

Cognome e Nome _____ Cod. Fisc. _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza: Comune _____ Cap _____
Via _____ n. _____
Telefono _____ E-mail _____

(Compilare solo se contribuente diverso da persona fisica)

In qualità di _____ della ditta _____

Con sede legale in _____ P.I. _____

CHIEDE

per i seguenti immobili:

Destinazione	Indirizzo			Dati catastali ¹			
	Via/piazza	n.	Int.	Fg.	Part.	Sub.	Cat.

TIPO POSSESSO

1. Proprietà, 2. Usufrutto, 3. Altro diritto _____ perc. possesso _____ %
Nome comproprietari/o (eventuale) _____
 Utilizzatore

CHIEDE

- il **rimborso della TASI**, versata indebitamente,
 il **riversamento della TASI** al Comune di _____

per le somme sotto indicate:

Anno d'imposta	Imposta versata	Imposta dovuta	Rimborso richiesto

¹ I dati catastali dell'immobile sono indicati nel rogito di acquisto/vendita o nella visura catastale.

