

ISTANZA DI RIMBORSO T.S.R.S.U.

All' Ufficio Tributi del
Comune di Volterra
Piazza dei Priori 1
56048 VOLTERRA

Il/la sottoscritt _____ Codice Fiscale: _____
nato/a: _____ Prov. (____) il ____/____/____ e residente nel Comune di _____
Prov. (____) Via/P.zza _____ n. _____
telefono _____ in qualità di _____ dell'immobile situato in Volterra, Via/P.zza
_____ n. _____

CHIEDE

il rimborso delle maggiori somme versate relativamente alla T.S.R.S.U. dell'anno/degli anni

Anno imposta	Somma pagata	Somma dovuta	Somma chiesta a rimborso
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Motivazione del rimborso:

Annotazioni:

L'accredito delle somme dovute dovrà essere effettuato nelle modalità di seguito precisate:

- Rimessa diretta
- Accredito sul c/c bancario n. _____ Banca _____
Codice IBAN _____

Allega alla presente

Firma del richiedente

Data ____/____/____
