



COMUNE DI TORREBELVICINO

PROVINCIA DI VICENZA

RIMBORSO

RICHIEDENTE

Cognome/Nome – Denominazione Azienda _____

C.F. - P. IVA _____

Residenza/Sede Legale _____

CHIEDE

il rimborso del/i tributo/i (IMU/TASI/TARI/TOSAP) _____ anno/i d'imposta _____
mediante:

(barrare una casella)

- compensazione con quanto ancora da versare a titolo del medesimo tributo per l'anno d'imposta _____
- accredito su C/C del quale fornisco IBAN: _____
- altro: ritiro presso sportello del tesoriere, assegno.

SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente qualsiasi modifica a quanto dichiarato

Torrebelvicino, _____

Firma del richiedente

N.B. Alla richiesta deve essere **obbligatoriamente** allegata copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

Ufficio Tributi

Tel 0445/662112

Fax 0445/661822

Email tributi@comune.torrebelvicino.vi.it

Pec torrebelvicino.vi@cert.ip-veneto.net

36036 TORREBELVICINO (Vicenza) - Piazza Aldo Moro - Part. IVA e C.F. 00178430245
