

In caso di consegna diretta all'Ufficio comunale la presente istanza deve essere prodotta in duplice copia.

<h1>TASI</h1>	<h1>RICHIESTA RIMBORSO</h1>
Comune di Nuragus- Provincia del Sud Sardegna	PROTOCOLLO (Campo Riservato all'Ufficio)

Indirizzo: Piazza IV novembre snc – 09057 Nuragus (SU)
Tel. 0782821005/4 - **fax** 0782818063 - **e-mail** tributi@comune.nuragus.ca it

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ CAP _____
Telefono _____ Codice Fiscale _____
E-mail _____

In qualità di:

- Proprietario o usufruttuario
 Erede di _____ Codice Fiscale _____
 Altro titolo (specificare) _____ di _____ Codice Fiscale _____
 Rappresentante legale della Ditta _____ P. IVA _____
E-mail _____

Chiede il rimborso TASI:

anno _____ € _____
anno _____ € _____
anno _____ € _____
anno _____ € _____
anno _____ € _____

Per i seguenti MOTIVI:

- Errore di calcolo
 Variazione della rendita catastale
 Altro _____

Relativamente ai seguenti immobili:

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI CATASTALI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:			

