

**TASI (Tassa sui Servizi Indivisibili)
RICHIESTA DI RIMBORSO**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ N. tel. _____

Via _____ N. _____ Scala _____ Piano _____

Indirizzo mail _____ @ _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

Il rimborso di € _____ relativo alla TASI versata per l'anno _____

In misura maggiore rispetto al dovuto per le seguenti motivazioni: _____

Che il rimborso avvenga:

- Mediante bonifico bancario sul conto corrente n. _____ banca _____
Agenzia _____ ABI _____ CAB _____
Intestato a _____
IBAN _____
- Mediante compensazione con il debito relativo al tributo ordinario per l'anno _____

Con la compensazione il contribuente ha la possibilità di utilizzare il credito tributario vantato nei confronti del Comune di Lainate, per un pagamento in eccesso, con un debito tributario. Si avverte che non è possibile provvedere autonomamente ad effettuare alcuna compensazione; pertanto il contribuente dovrà attendere l'esito dell'istruttoria da parte di Gesem S.r.l. prima di poter compensare il credito.

Allega:

- Fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso
- Altro _____

Data ___/___/___

Firma del dichiarante _____