



Comune di Cesano Boscone

Provincia di Milano

Settore Entrate

Protocollo oggetto
E2
**RICHIESTA DI RIMBORSO
TRIBUTI**

SE02_RICHIESTA RIMBORSO TRIBUTI LOCALI ED ALTRE ENTRATE

(COSAP - art. 20, Reg. comunale delibera C.C. n. 2/2009, TIA - art. 21, Reg. com. delibera C.C. n. 5/2011, TARES - art. 14, Legge n. 214/2011, IUC, Reg. comunale delibera C.C. n. 25 /2014 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a *

Cognome * _____ Nome* _____

Nato/a a* _____ (Prov. _____) il* _____/_____/_____

Codice fiscale* C.F.* | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Residente a* _____ (Prov. _____) cap* _____

in via* _____ n.* _____ Telefono n° _____

Cellulare n° _____ E-mail _____

compilare in caso di persona diversa dal richiedente*

in qualità di:

Erede del/della sig./sig.ra _____ deceduto/a il _____

Amministratore di sostegno del/della sig./sig.ra _____

Genitore/ Tutore del minore _____

compilare solo in caso di persona giuridica*

in qualità di: Titolare

Legale rappresentante

dell'impresa denominata _____

avente sede in _____, Prov. _____,

Via _____, n. _____,

Codice Fiscale o Partita IVA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

PREMESSO CHE

per l'anno/gli anni* _____

è stata pagata indebitamente/erroneamente la somma di euro _____

a titolo di* (indicare tributo/tariffa/altro) _____

per i seguenti motivi:

CHIEDE

il rimborso di euro _____

il riversamento al comune di* _____ di euro _____

la compensazione di euro _____ con* _____

(indicare tributo/tariffa/altro)

per l'anno/gli anni* _____

