



**COMUNE DI VAGLIA (FI)**

**ISTANZA DI RIMBORSO**

__l__ sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il __/__/____
residente a _____ Prov. _____ cap. _____
Via/p.zza _____ n. ____ int. ____ piano _____
Tel./cell. _____ email _____
Pec _____
Codice Fiscale _____

***OPPURE***

__l__ sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il __/__/____
residente a _____ Prov. _____ cap. _____
Via/p.zza _____ n. ____ int. ____ piano _____
Codice Fiscale _____
In qualità di legale rappresentante/ titolare della ditta _____
Con sede legale in _____ Prov. _____ cap. _____
Via/p.zza _____ n. ____ int. ____ piano _____
Tel./cell. _____ email _____
Pec _____
C.F. _____ P. IVA _____

## PREMESSO

( ) di aver versato in data \_\_\_\_\_ la somma di € \_\_\_\_\_

a titolo di \_\_\_\_\_ ( acconto/saldo IMU, TASI, TARI) per l'anno d'imposta \_\_\_\_\_

( ) di aver versato in data \_\_\_\_\_ la somma di € \_\_\_\_\_

a titolo di \_\_\_\_\_ ( acconto/saldo IMU, TASI, TARI) per l'anno d'imposta \_\_\_\_\_

( ) di aver versato in data \_\_\_\_\_ la somma di € \_\_\_\_\_

a titolo di \_\_\_\_\_ ( acconto/saldo IMU, TASI, TARI) per l'anno d'imposta \_\_\_\_\_

## CHIEDE

il rimborso di € \_\_\_\_\_

in quanto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A tal fine si allega alla presente copia dei versamenti effettuati, copia del documento di riconoscimento e qualsiasi altra eventuale documentazione necessaria.

Il rimborso dovrà avvenire tramite accredito su c/c intestato a \_\_\_\_\_

codice IBAN \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Comune di Vaglia, piazza Corsini n°3 cap 50036 Vaglia (FI)  
Ufficio Tributi tel.055/5002407-08 - Fax.055/407545  
E-mail: tributi@comune.vaglia.firenze.it  
PEC: comune.vaglia@postacert.toscana.it