



CITTA' DI GIAVENO

Città Metropolitana di Torino

www.comune.giaveno.to.it

AREA ECONOMICO-FINANZIARIA, TRIBUTI, PERSONALE E SEGRETERIA GENERALE

RICHIESTA RIMBORSO IMU - TASI

DICHIARANTE

Cognome e Nome _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ in _____

Recapito Telefonico _____ Mail _____

UTENTE (se diverso dal dichiarante)

Cognome e Nome _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ in _____

Recapito Telefonico _____ Mail _____

CHIEDE

La restituzione della somma indebitamente versata a titolo di :

IMU ANNO _____ TASI ANNO _____

per le seguenti motivazioni:

Ufficio Tributi

via M.T. Marchini n°12 - 10094 Giaveno (TO) - Tel.:0119326429-439 Fax: 0119326451

E-mail: tributi@giaveno.it PEC: ragioneria@cert.comune.giaveno.to.it

Orario di apertura al pubblico: mercoledì ore 15.00-17.00; lunedì e giovedì ore 9.00-12.00.

Modalità rimborso:

accredito su c/c intestato a _____

presso _____

Codice IBAN _____

Si allega alla presente:

- Fotocopia documento d'identità;
- Copia dei versamenti di cui si richiede il rimborso

Data _____

Firma del dichiarante
