



# CITTA' DI GIAVENO

Città Metropolitana di Torino

[www.comune.giaveno.to.it](http://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](mailto:tributi@giaveno.it) PEC: [ragioneria@cert.comune.giaveno.to.it](mailto: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

\_\_\_\_\_