

Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

Cap e città: _____

E-mail: _____

Pec: _____

Cellulare: _____

Codice Fiscale: _____

Partita IVA: _____

**Spett.le
Ufficio Tributi
Comune di Bovolone**

Oggetto: *richiesta di rimborso TA.S.I.*

Con la presente io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
__/__/____, in qualità di legale rappresentante della ditta _____,
avente sede legale a _____ (__) in
_____, codice fiscale _____,
Partita Iva _____, chiedo il rimborso della Tassa sui Servizi Indivisibili (TA.S.I.) versata
in eccesso nei seguenti anni:

2018

2019

Chiedo che il rimborso venga accreditato direttamente in conto corrente sul seguente codice IBAN:

_____.

In fede,

Bovolone, li _____