



COMUNE DI LENO

(Provincia di Brescia)

25024 LENO - Via Dante n. 3

P.I.: 00727240988 - C.F. 88001410179

Tel. 030/9046251-252 - Fax 030/9046253

e-mail: tributi@comune.lenno.bs.it

IBAN: IT71E0834054630000000020000

ISTANZA DI RIMBORSO TASI ANNO _____

All' Ufficio Tributi

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ via _____ n. _____

telefono _____ E-Mail _____

CHIEDE

il rimborso della maggiore TASI versata e non dovuta per l'anno di cui all'oggetto, pari a EURO _____ per il seguente motivo: _____

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA :

Con Accredito su c/c bancario/ n° _____ (che deve essere **intestato al richiedente**)

Banca _____

IBAN _____

Allo sportello della Tesoreria Comunale Cassa Padana bcc

Leno, _____

(firma)

Allegare copia delle ricevute di versamento