

Al Funzionario Responsabile  
Della TASI  
Comune di Cogoleto  
Via Rati, 66  
16016 Cogoleto Ge

Oggetto: Richiesta di rimborso TASI

Il sottoscritto .....nato a

..... il ..... residente in .....  
..... Via .....

Codice fiscale ..... chiede il rimborso della TASI  
erroneamente versata per gli anni .....

Il sottoscritto richiede che il rimborso venga accreditato sul Conto Corrente n. ....

Banca .....

IBAN .....

Cogoleto, .....

In fede

.....

Recapito telefonico: .....

E-mail: .....

**ALLEGARE COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO**

Annotazioni:

.....  
.....  
.....  
.....