

Al Comune di
TRAVERSETOLO
Ufficio Tributi
43029 TRAVERSETOLO

Istanza da trasmettere all'indirizzo: protocollo@postacert.comune.traversetolo.pr.it
OGGETTO: **Istanza di rimborso IMU/TASI**

___/___/___ sottoscritt _____

Contribuente <i>(compilare sempre)*</i>	
Codice fiscale _____	Telefono _____ (**)
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale e Natura Giuridica) _____	
Nome _____	
Data di nascita _____	Comune di nascita (o Stato Estero) _____ Prov. _____
Residenza (o Sede Legale) Via _____	
C.A.P. _____	Comune _____ Prov. _____
e-mail (*) _____	
PEC (*) _____	
*Allegare documento di identità in corso di validità (**) la compilazione di uno dei due dati contrassegnati da asterisco è obbligatoria. I recapiti verranno utilizzati per le comunicazioni relative al presente procedimento.	

Richiedente <i>(da compilare solo se diverso dal contribuente)*</i>		
Codice fiscale _____	Telefono _____ (*)	
Cognome _____		
Nome _____		
Data di nascita _____	Comune di nascita (o Stato Estero) _____ Prov. _____	
Residenza (o Sede Legale) Via _____		
C.A.P. _____	Comune _____ Prov. _____	
e-mail (*) _____		
PEC (*) _____		
In qualità di [allegare titolo per qualifica (es. delega, nomina, successione, cc.)]		
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	<input type="checkbox"/> Curatore fallimentare/Liquidatore	<input type="checkbox"/> Soggetto delegato
<input type="checkbox"/> erede	<input type="checkbox"/> Co-erede	<input type="checkbox"/> Tutore

***Allegare documento di identità in corso di validità**

