

PROTOCOLLO

**Al Servizio Finanziario
Gestione Entrate Tributarie**

Comune di Cabras
P.zza Eleonora
09072 - CABRAS

MODULO RICHIESTA:

RIMBORSO/COMPENSAZIONE – RIVERSAMENTO – SGRAVIO/DISCARICO

TARI **IMU** **TASI**

Cognome e nome	
C.F.	
Nato a	il
Residente a	Via/Piazza n.
Recapito telefonico	E-mail/PEC

Se diverso da persona fisica: in qualità di titolare legale rappresentante amministratore:

Società/Ditta	
P.IVA	
Con sede a	Via/Piazza n.
PEC	

CHIEDE

- Rimborso e/o compensazione per l'anno successivo
- Riversamento
- Sgravio/discarico

a seguito di:

- Versamento non dovuto
- Doppio versamento
- Sgravio totale o parziale successivo al versamento come risulta nel prospetto di seguito
- Altro _____

Come risulta dal seguente prospetto:

TRIBUTO	_____	ANNO	_____	DOVUTO	_____	VERSATO	_____
TRIBUTO	_____	ANNO	_____	DOVUTO	_____	VERSATO	_____
TRIBUTO	_____	ANNO	_____	DOVUTO	_____	VERSATO	_____
TRIBUTO	_____	ANNO	_____	DOVUTO	_____	VERSATO	_____

