

**Spett.le Esatto SpA
Piazza Sansovino, 2
34131 TRIESTE**

Oggetto: Richiesta di rimborso TASI

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a il cod. fisc.
residente a in via n.
tel., e-mail
Codice contribuente

CHIEDE

Il rimborso di quanto pagato in più per l'anno

L'errato pagamento è dovuto a

Modalità del rimborso:

assegno

bonifico - codice IBAN:

Allegati

Distinti saluti

Trieste, _____

Firma
