

**Regione Autonoma Valle d'Aosta  
Direzione Finanze e Tributi  
Ufficio Tributi  
Via Carrel, 39  
11100 AOSTA**

## **ISTANZA DI RIMBORSO TASSA AUTOMOBILISTICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ E-mail. \_\_\_\_\_

Codice fiscale n.																				
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di (\*) \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

**chiede il rimborso di € \_\_\_\_\_**

per il versamento effettuato in data \_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
per il veicolo targato \_\_\_\_\_  
mese anno mese anno

- A) versamento eccedente rispetto al dovuto  
 B) doppio versamento  
 C) tassa non dovuta \_\_\_\_\_

(specificare il motivo)

### **Allega alla presente:**

In ogni caso:	fotocopia della carta di circolazione.
---------------	--

### **Allega, inoltre, nei diversi casi:**

caso A) versamento in eccesso:	fotocopia della ricevuta del versamento effettuato in eccesso
caso B) doppio versamento:	originale della ricevuta di versamento per il quale si chiede il rimborso: fotocopia della ricevuta del versamento corretto.
caso C) versamento non dovuto:	originale della ricevuta di versamento per il quale si chiede il rimborso

