

Al Comune di Selvazzano Dentro
Settore Servizi Finanziari
Ufficio Tributi
Piazza Guido Puchetti, 1
35030 Selvazzano Dentro

ISTANZA DI RIMBORSO I.M.U. - TASI
 Art. 25 “Rimborsi e compensazioni” Regolamento I.M.U.
 (approvato con delibera di C.C. n. 33 del 29.07.2020)

Il sottoscritto cod. fisc.
 nato/a ail
 residente ain via/piazzan.
 Recapito telefonico

Eventualmente:

In qualità di legale rapp. della società
 cod. fisc. Sede legale

soggetto passivo I.M.U. per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS.	RENDITA CATASTALE O VALORE	UTILIZZO (indicare abitaz. princ., uso gratuito, locazioni, etc.)
	FOGL.	PART.	SUB.	CAT.	CL.			

dichiara di aver versato l’I.M.U. in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
- errato conteggio dell’imposta
- altro (specificare)

.....

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale			

Chiede pertanto il rimborso di euro

Allega ogni documentazione utile al riguardo non in possesso dell'ufficio, e in particolare:

- copia delle ricevute di versamento ultimi cinque anni
-
-
-

Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante:

- contanti presso la Tesoreria comunale (c/o tutte le filiali della Banca Intesa San Paolo), con quietanza a favore di (in caso di persona diversa dall'intestatario del provvedimento di rimborso indicare il relativo codice fiscale):

.....

- accredito su c/c intestato a
presso
codice IBAN

- riversamento al competente Comune di mediante accredito
su c/c intestato a
presso
codice IBAN

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono

e-mail

.....

Eventuali osservazioni:

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

.....
(luogo e data)

.....
(firma)