

All'Ufficio Tributi - IMU

Comune di

ISTANZA DI RIMBORSO - IMU

Art. 14, comma 33 DL 201/2011, L conv 214/2011

Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via		N°
e-mail		Tel.

in qualità di legale rappresentante (solo per le ditte)

Ragione sociale		
CF/ Partita IVA		
Con sede in	Prov.	CAP
Via		N°
e-mail		Tel.

CHIEDE

Il rimborso della somma di €	relativa all'anno
------------------------------	-------------------

per le seguenti motivazioni:

<input type="checkbox"/> doppio versamento
<input type="checkbox"/> versamento senza titolo
<input type="checkbox"/> errore di calcolo
<input type="checkbox"/> altro (specificare)

A dimostrazione di quanto richiesto allega alla presente copia della ricevuta di pagamento (F24/bollettino postale).

Ulteriore documentazione:

--

Il sottoscritto chiede, inoltre, che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

<input type="checkbox"/>	c/c bancario, intestato a
<input type="checkbox"/>	IBAN
<input type="checkbox"/>	in contanti
<input type="checkbox"/>	compensazione sulla base delle eventuali modalità stabilite dall'ente

Dichiara di essere informato che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

Il richiedente
