

RICHIESTA RIMBORSO IMU/TASI

Spett.le
Comune di San Nicolò di Comelico

Oggetto: IMU/TASI Anno/i: _____

- domanda di rimborso
- domanda di compensazione
- domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a _____

cod. fisc. _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ CAP _____

in via/piazza _____ N° _____ Tel. _____

in qualità di: _____ (proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale)

(event.) legale rappr. della società _____ cod. fisc. _____

(event.) in qualità di erede di _____ cod. fisc. _____

soggetto passivo IMU/TASI per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

N.	INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS.	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare se abitaz.. princ. pertinenza, area, ecc.)
		FG	PART	SUB	CAT	CL			

dichiara di aver versato l'IMU/TASI in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
- errato conteggio dell'imposta
- errata digitazione dei codici tributo o comune
- altro

e per le seguenti annualità di imposta:

ANNO	IMPORTO DOVUTO	IMPORTO VERSATO	DIFFERENZA A CREDITO
TOTALE			

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede:

di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito su c/c bancario/postale:

indicare intestatario _____

IBAN: IT ____ **CIN** ____ **codice ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____
 . (n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di I.M.U/TASI **in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso.**

di riversare al competente Comune di _____
 mediante accredito su c/c bancario:

indicare intestatario _____

IBAN: IT ____ **CIN** ____ **codice ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____
 . (n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

A supporto della richiesta suddetta, allega ricevute di versamento (F24). Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, ulteriore idonea documentazione a comprova del credito.

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

telefono _____

fax _____

e-mail _____

Si allega:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso;
- Fotocopia del documento d'identità del richiedente o delegante;
- Altro _____

N.B.: la presente istanza può essere consegnata a mano presso l'ufficio protocollo dell'ente oppure può essere inviata o tramite PEC comune.sannicolo.bl@pecveneto.it o anagrafe.sannicolo@cmcs.it

 (firma)

 (luogo e data)