

RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____
nato a _____, il _____
residente a _____ Via _____
via _____, n. _____
Cod. Fiscale _____ tel. _____
email _____; PEC (barrare in caso di posta elettronica certificata)
Carta d'Identità n. _____, rilasciata dal Comune di _____

In qualità di:

- legale rappr. della società _____ P.Iva/C.F. _____
 in qualità di erede di _____ C.F. _____

CHIEDE

Per il seguente tributo:

- TARSU TIA TARES ICI IMU TASI

IL RIMBORSO di € _____ relativamente all'ANNO _____

Con le seguenti modalità (indicare solo con l'opzione rimborso):

- in contanti, da ritirare presso la Tesoreria Comunale
 accredito su c/c bancario/postale:
CODICE IBAN _____
Conto intestato a _____
Istituto di Credito/banca _____

LA COMPENSAZIONE di quanto versato in eccedenza per l'anno _____, con il tributo dovuto per l'anno _____,

PER I SEGUENTI MOTIVI:

DOCUMENTI ALLEGATI:

- Copia avviso di pagamento
- Copia attestazioni di pagamento
- Documento identità
- Delega eredi
- _____

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale.

_____ (luogo), li ____ \ ____ \ _____

Il Contribuente/Dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data Presentazione _____ Firma del dipendente _____