

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO

I.M.U. TASI TARI

Il sottoscritto _____ Tel. /cell. _____

nato a _____ il _____, c.f. _____

residente a _____ Via _____ n° _____

Denominazione/Ragione sociale _____ c.f./p.i. _____

con sede in _____ Via _____ n° _____

in qualità di proprietario utilizzatore del/i seguenti immobili posti

in Via/Piazza _____ :

I seguenti campi (*) sono da compilare solo per richieste rimborso IMU/TASI

(*)

FABBRICATI:

Sez.	Foglio	Map.	Sub.	Cat.	Classe	Consistenza	Rendita non rivalut.	% Possesso
1)								
2)								
3)								
4)								

TERRENI AGRICOLI AREE FABBRICABILI:

Partita	Foglio	Particella	Superficie	Reddito Dom./valore	% Possesso
5)					
6)					
7)					
8)					

CHIEDE

Il rimborso dell'IMU della TASI della TARI

erroneamente versata nel corso dell'anno _____ (compilare un'istanza per ogni anno di imposta/tassa) così quantificato:

€ _____ Imposta/tassa versata (Vedi conteggi in allegato);

€ _____ Imposta/tassa dovuta (Vedi conteggi in allegato);

€ _____ Imposta/tassa **di cui si chiede il rimborso per i seguenti motivi:**

(Indicazione sintetica dei motivi per i quali si richiede il rimborso di imposta/tassa

INOLTRE CHIEDE CHE

la somma a titolo di rimborso di imposta/tassa sia **liquidata** tramite **accredito sul c/c n.** _____

IBAN _____

A tal fine allega: (Barrare le caselle corrispondenti alla documentazione prodotta)

<input type="checkbox"/>	Copia dichiar. ICI/IMU /TARI	<input type="checkbox"/>	Copia contratti di locazione;
<input type="checkbox"/>	Copia bollettini o mod.F24 di versamento/PagoPA	<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità;
<input type="checkbox"/>	Conteggi imposta/tassa versata/dovuta	<input type="checkbox"/>	Copia atto di separazione legale o atto di divorzio;
<input type="checkbox"/>	Copia atto di successione/compravendita;	<input type="checkbox"/>	Copia iscrizione elenchi dei coltivi diretti o nel registro degli imprenditori agricoli;
<input type="checkbox"/>	Copia visura catastale;	<input type="checkbox"/>	Copia decisioni su ricorsi c/o CommTribProvinciale (complete in ogni parte);
<input type="checkbox"/>	Copia registro dei cespiti;	<input type="checkbox"/>	Altro documento che si ritiene utile per l'istruttoria del rimborso

Castel Bolognese _____

 Firma del richiedente