

Al Comune di Tribano  
 Settore Tributi  
 Piazza Martiri della Libertà 6  
 35020 TRIBANO  
 fax 049/9585160

Oggetto: IMU (Imposta municipale propria) Anno/i: .....  
 domanda di rimborso  
 domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a .....  
 cod. fisc. .... nato/a .....  
 il ..... residente a ..... CAP .....  
 in via/piazza ..... N° ..... Tel. ....  
 (event.) legale rappr. della società ..... cod. fisc. ....  
 (event.) in qualità di erede di ..... cod. fisc. ....

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

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare se abitaz. princ., locazioni a canone concordato, etc.)
	SEZ/ FGL	PART.	SUB.	CAT.	CL.			

dichiara di aver versato l'IMU 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			

Chiede pertanto, in alternativa alla compensazione con le prossime rate dell'IMU, il rimborso di euro .....

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

- .....
- .....
- .....

Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante

- accredito su c/c intestato a ..... presso ..... codice IBAN .....
- riversamento al competente Comune di ..... mediante accredito su c/c intestato a ..... presso ..... codice IBAN .....
- invio di assegno circolare a domicilio

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 .....  
 fax .....  
 e-mail .....

Eventuali osservazioni:

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

.....  
 (luogo e data)

.....  
 (firma)