



ISTANZA RIMBORSO - COMPENSAZIONE TRIBUTI LOCALI

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ Residente in _____ Prov _____
Via/Corso/Piazza _____ n° ____ CAP _____ Codice Fiscale _____
Tel _____ E-mail _____ PEC _____

In qualità di:

(barrare solamente una delle seguenti opzioni)

☐ Intestatario del Tributo

☐ Delegato di:

☐ Erede di:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ Residente in _____
Prov _____ Via/Corso/Piazza _____ n° ____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Tel _____ E-mail _____

☐ Rappresentante della Società _____ Con sede in _____
Prov _____ Via/Corso/Piazza _____ n° ____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Tel _____

CHIEDO

il rimborso della somma di euro

--	--	--	--	--	--	--

 relativo a:

(barrare solamente una delle seguenti opzioni)

☐ IMU spontaneo;

☐ IMU provvedimento - n. _____ del _____ relativo all'anno di imposta _____ intestato a _____;

☐ TARI ordinario - documento n. _____ del _____ relativo all'anno di imposta _____ intestato a _____;

☐ TARI provvedimento - n. _____ del _____ relativo all'anno di imposta _____ intestato a _____;

☐ TASI spontaneo;

☐ TASI provvedimento - n. _____ del _____ relativo all'anno di imposta _____ intestato a _____;

per la seguente motivazione:

(barrare solamente una delle seguenti opzioni)

☐ Errore indicazione codice Ente nel modello F24;

☐ Minor imposta dovuta;

☐ Pagamento doppio;

☐ Imposta non dovuta;

☐ Altro (indicare) _____;

→
Segue

