

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

All'Ufficio TRIBUTI
del COMUNE di SAN BIAGIO DI CALLALTA
31048 San Biagio di Callalta (TV)

**ISTANZA DI RIMBORSO E/O COMPENSAZIONE I.M.U.
PER LA QUOTA COMUNALE**

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il/...../..... residente a
in via civ. n..... bar. int.....
recapiti/i telefonico/i
e-mail

CODICE FISCALE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PRESENTA ISTANZA

per il rimborso e/o compensazione della maggiore imposta pagata di Euro per l'anno 20____,
oltre agli interessi nella misura di legge, per gli immobili posseduti nel Comune di San Biagio di Callalta di seguito
specificati:

Dati catastali e descrizione dell'immobile

| PROG. | SEZIONE | FOGLIO | MAPPALE | SUBALTERNO | % POSSESSO | RENDITA CATATALE | UBICAZIONE IMMOBILE (VIA, CIVICO, SCALA, INTERNO) |
|-------|---------|--------|---------|------------|------------|---------------------|--|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |

per le seguenti motivazioni (*barrare le caselle che interessano*)

- ERRORE DI CALCOLO
- ERRORE NELL'APPLICAZIONE DELL'ALIQUTA
- DOPPIO VERSAMENTO
- ERRORE NELL'APPLICAZIONE DELLA DETRAZIONE
- ALTRO (SPECIFICARE)

allega copia dei seguenti documenti

- VERSAMENTI IMU
- DICHIARAZIONE IMU
- ATTO DI COMPRAVENDITA
- ATTO DI SUCCESSIONE
- ALTRO (SPECIFICARE)

CHIEDE

che il rimborso spettante, venga regolarizzato con la seguente modalità (*barrare la modalità che interessa*)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|-----|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | CON BONIFICO PRESSO BANCA | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coordinate Bancarie (IBAN) (*DA SPECIFICARE) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paese | Check Digit | CIN | ABI | | | | CAB | | | | N. conto corrente | | | | | |
| IT | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | COMPENSAZIONE CON LA PRIMA RATA UTILE PER IL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA _____ ANNO 20 _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| | RATA ACCONTO <input type="checkbox"/> RATA SALDO <input type="checkbox"/> (<u>STESSA ANNUALITA' O SUCCESSIVE</u>) | | | | | | | | | | | | | | |

SPA ZIO PER ULTERIORI ANNOTAZIONI DEL RICHIEDENTE

.....

.....

.....

Si allega **copia di documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante e del delegato.**

....., lì
Luogo e data

.....
Firma del Dichiarante