

RICHIESTA DI RIMBORSO I.M.U.

All'Ufficio Tributi
del Comune di ARQUA' POLESINE
Via Castello 2 -
45031 ARQUA' POLESINE

Oggetto: richiesta di rimborso I.M.U. per gli anni

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____
a _____ residente a _____
in Via _____ - C.F.: _____
Tel _____ in qualità di * _____

degli immobili siti ed identificati al catasto:

Foglio	Mapp	Sub	Cat	Percentuale possesso	Indirizzo e descrizione immobile

CHIEDE

il rimborso delle seguenti somme, secondo quanto disposto dall'art. 1, comma 164, della legge 27.12.2006 n. 296 e dall'art. 19 del Regolamento comunale IMU:

Anno	I.M.U. dovuta	I.M.U. pagata	Differenza da rimborsare
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

Per il seguente motivo: _____

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia versamenti F24;
- Visura catastale degli immobili;

Modalità di incasso :

- sul c/c bancario n. _____ presso Banca _____
Filiale di _____ coordinate ABI _____ CAB _____ CIN _____
IBAN _____
- nel caso non venga indicata diversa modalità di incasso, il contribuente potrà incassare detto importo in contanti tramite "quietanza diretta" recandosi presso la Tesoreria del Comune unitamente ad un documento di riconoscimento e al provvedimento di rimborso ricevuto.

Il sottoscritto _____
Delega il sig. /sig.a _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____ al ritiro del presente rimborso
tramite “quietanza diretta” recandosi presso la tesoreria dell’Ente.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Arquà Pol. _____

Firma

* proprietario ovvero titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi, superficie, nonché locatario di immobili concessi in locazione finanziaria. Indicare inoltre se legale rappresentante di società, esplicitando sede e codice fiscale.