Richiesta di rimborso di tributi comunali

# All’UFFICIO TRIBUTI

del Comune di

**TREMOSINE SUL GARDA**

# Io sottoscritt

nat a il c.f.

residente in Via n. telefono e-mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(compilare solo nel caso di richiesta in rappresentanza*  in qualità di legale rappresentante di | *di* | *altra* | *persona fisica o* | *di* | *persona* | *giuridica)* | | |
| con sede legale/resid. in | Via | | | n. | | |  |  |
| codice fiscale | Partita IVA | | |  | | | |  |

## PREMESSO CHE

in relazione ai seguenti immobili:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Ubicazione*  *(indirizzo dell’immobile)* | | | *Dati catastali*  *(foglio, mappale, sub)* | | *Categ.* | *Classe* | | *Uso dell'immobile* | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

come risulta dalle **fotocopie allegate**, per l’anno **20** sono stati effettuati a favore del Comune di Tremosine s/G **i seguenti versamenti relativi al tributo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Data versamento* | | | *Modalità di versamento*  *Versamento in ccp o con mod. F24* | *Codice tributo* | | | *Importo* | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  | € |  |  |
| per un TOTALE di | | | | | | | | **€** | | |

## CONSIDERATO CHE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Totale importo **versato** per il tributo di cui sopra per l’anno 20 |  |  | € |  |  |
| Importo effettivamente **dovuto** | | | € |  |  |
| Importo versato e **non dovuto** | | | **€** |  |  |

**C H I E D O**

*(barrare solo le caselle che interessano)*

il **RIMBORSO** del maggior importo versato e non dovuto

con le seguenti modalità: versamento sul c/c bancario:

codice **IBAN** ;

***oppure, in alternativa,***

il **CONGUAGLIO** del maggior importo versato con l’autorizzazione a portarlo in detrazione dei prossimi versamenti dovuti per il medesimo tributo.

Chiedo, inoltre, che sulla somma da rimborsare o da conguagliare siano liquidati gli interessi previsti dalla normativa e dal regolamento comunale.

*Altre annotazioni:*

In attesa di cortese riscontro, porgo distinti saluti.

Data,

***(firma)***

*Allegati:*

* *fotocopie dei versamenti effettuati*
* *altro:*

*Per ricevuta della presente domanda: L’INCARICATO* *Data*

*n. registro*