

Spett.le
 Comune di Carignano
UFFICIO TRIBUTI
 Via Frichieri, 13
 10041 – CARIGNANO

Oggetto: DOMANDA DI RIMBORSO

[] I.M.U. anni _____

[] T.A.S.I. anni _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ c.a.p. _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____ in qualità di:

proprietario/titolare altri diritti reali/occupante

erede di _____

rappresentante legale della Ditta _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, **dichiara che**, sulla base dei calcoli effettuati sui fabbricati in elenco:

N°	Foglio	Num.	Sub.	Cat.	Classe	Indirizzo	% poss.	Posseduto dal (gg/mm/aa)
1								
2								
3								

sono stati effettuati i seguenti versamenti -- [] I.M.U. --- [] T.A.S.I.:

		ANNO	EURO/€	ACCONTO	SALDO	DATA	DOVUTO	VERSATO	DIFFERENZA
<input type="checkbox"/> IMU	<input type="checkbox"/> TASI			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/___			
<input type="checkbox"/> IMU	<input type="checkbox"/> TASI			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/___			
<input type="checkbox"/> IMU	<input type="checkbox"/> TASI			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/___			
<input type="checkbox"/> IMU	<input type="checkbox"/> TASI			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/___			
<input type="checkbox"/> IMU	<input type="checkbox"/> TASI			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/___			
<input type="checkbox"/> IMU	<input type="checkbox"/> TASI			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/___			
<input type="checkbox"/> IMU	<input type="checkbox"/> TASI			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/___			
<input type="checkbox"/> IMU	<input type="checkbox"/> TASI			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/___			
TOTALI									

Risulta, pertanto, indebitamente versata la somma di euro _____ per i seguenti motivi:

✓ _____

✓ _____

CHIEDE

per quanto sopra esposto, il rimborso della somma di euro _____ mediante:

- Accredito sul c/c bancario/postale **INTESTATO AL RICHIEDENTE (ALLEGARE FOTOCOPIA CODICE IBAN DEL PROPRIO ISTITUTO BANCARIO/POSTALE);**
- **COMPENSAZIONE CREDITO SU ANNUALITA' CORRENTE**

Distinti saluti.

Data _____

Firma

Allegati:

- Fotocopia versamenti effettuati
- Altra documentazione eventuale