

RICHIESTA RIMBORSO ENTRATE COMUNALI

Al Comune di Bagni di Lucca
Area Contabile - Servizio Tributi
Viale Umberto I, 103 - 55022 Bagni di Lucca (LU)
PEC: comunebagnidilucca@postacert.toscana.it
Tel.: 0583/809921 Fax: 0583/809937

OGGETTO: domanda di rimborso
 domanda di riversamento ad altro Comune

TRIBUTO: ICI/IMU (Anno/i: _____)
 TARSU/TARES/TARI (Anno/i: _____)
 ALTRO _____

Il sottoscritto/a _____
cod. fisc. _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ CAP _____
in via/piazza _____ N° _____ Tel. _____
in qualità di: _____ (proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale)
(event.) legale rappr. della società _____ cod. fisc. _____
(event.) in qualità di erede di _____ cod. fisc. _____
soggetto passivo del tributo indicato per i seguenti immobili:

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS.	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare se abitaz. princ. pertinenza, area, ecc.)
	SEZ/FG	PART	SUB	CAT	CL			

dichiara di aver versato il tributo _____ in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
 errato conteggio dell'imposta
 errata digitazione dei codici tributo o comune
 altro _____

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Totale _____

Eventuali note: _____

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede:

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto per il tributo indicato **in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso.**

di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito su c/c bancario/postale:

indicare intestatario _____

IBAN: IT _____ **CIN** _____ **codice ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____
(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

di riversare il tributo al competente Comune di _____

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, ulteriore idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono _____

fax _____

e-mail _____

Si allega:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso;
- Fotocopia del documento d'identità del richiedente o delegante;
- Altro _____

(luogo e data)

(firma)