Spett.le
Ufficio Tributi
COMUNE DI GONZAGA

RICHIESTA DI RIMBORSO
Imposta Municipale Propria
I.M.U.

Il/La sottoscritto/a ……

Nato a …….. prov. …….. il ……

Codice Fiscale ……

Residente in …….. Prov. …… CAP ……..

Via ……

|_| in proprio
|_| in qualità di erede di ……..
|_| quale rappresentante della Ditta ……..

INOLTRA DOMANDA DI RIMBORSO I.M.U.

Per l'anno di imposta ……

Per l'ammontare di € …… versati in data …… con codice tributo …….

Per l'ammontare di € …… versati in data ……con codice tributo …….

Per l'ammontare di € …… versati in data ……con codice tributo …….

Per l'ammontare di € …… versati in data ……con codice tributo …….

Totale complessivo di Euro …….

Per le seguenti motivazioni:

|_| Errore di calcolo |_| Pagamenti non dovuti da soggetto non contribuente

|_| Modifica della rendita catastale |_| Avviso di liquidazione/Accertamento non dovuto

|_| Altro ……

NOTE ……
……

Coordinate bancarie per l'accredito dell'importo rimborsato

Banca: …… Filiale di: ……

Codice IBAN (27 caratteri) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche se con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Addì ……..

Firma

_____

SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEI VERSAMENTI RELATIVI AL RIMBORSO RICHIESTO;