NUOVO CIRCONDARIO IMOLESE
finanziaria e tributi

o AL COMUNE DI CASTEL S.PIETRO
o AL COMUNE DI CASTEL GUELFO
o AL COMUNE DI DOZZA

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO IMU

Il/La sottoscritto/a _____
(in qualità di _____)
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n°____
c.f._____ **telefono** _____**email** _____

C H I E D E

il rimborso dell'imposta

- ☐ IMU versata in eccedenza
- ☐ TASI versata in eccedenza:

ANNO	IMPOSTA PAGATA	IMPOSTA DOVUTA	RIMBORSO COMUNE/STATO

per le seguenti ragioni – barrare la casella appropriata con eventuali descrizioni:

- **Versamento al Comune di IMU – TASI non dovuta per:**

_____

_____

CHIEDE INOLTRE

- Che il rimborso avvenga con accredito su c/c bancario/postale intestato al sottoscritto:

IBAN: /_/

Presso la Banca di _____ intestato a _____
NB: l'intestatario del conto deve essere il beneficiario dell'ordinativo di pagamento

- In alternativa la compensazione degli importi versati in eccedenza con l'imposta dovuta per l'anno _____ .

Lì, _____ (Firma) _____