

Spett.le
Comune di TEULADA
Al Responsabile Ufficio Tributi
Via/P.zza Cagliari, 59

OGGETTO: **RICHIESTA RIMBORSO** _____ **Anno/i** _____

- Domanda di Rimborso
 Domanda di Compensazione
 Domanda di Riversamento ad altro Comune

Il/La sottoscritto/a.....Nato/a il.....a.....

Residenza in Via/P.zza CAP Comune Prov.....

Con codice fiscale e partita IVA

telefono, fax, cellulare per la pronta reperibilità
.....,e-mailP.E.C.....

Soggetto passivo **IMU – TASI – TARI - ACQUA** per i seguenti immobili:

INDIRIZZO	DATI CATASTALI	PERCENT. POSSESSO	RENDITA CATASTALE	NOTE Abitaz.Princ.-Area-Pertin.

Dichiara di aver versato **IMU – TASI – TARI - ACQUA** 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
2013			
2014			
2015			
2016			
2017			
2018			

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

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di IMU in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso

di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento presso qualsiasi agenzia del Banco di Sardegna oppure mediante accredito su c/c bancario/postale:

indicare Intestatario _____

IBAN _____

di riversare al competente Comune di _____ mediante accredito su c/c bancario

IBAN _____

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

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito o il recapito di un proprio referente è il seguente:

Tel./Fax _____ e-mail _____

Si allega:

_____ li _____

Firma
