

Al Comune di Tollo
Ufficio Tributi
Piazza della Liberazione 1
60010 Tollo

RICHIESTA RIMBORSO IMU -TASI

II/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

E-mail _____

In qualità di:

- Proprietario o usufruttuario
 Erede di _____ Codice Fiscale _____
 Rappresentante legale della Ditta _____ P. IVA _____
E-mail _____

Chiede il rimborso

- IMU per l'anno/i: _____ di € _____
 TASI per l'anno/i: _____ di € _____

Per i seguenti MOTIVI:

- Errore di calcolo duplicazione di versamento errata digitazione codici tributo /Comune

- Altro

Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del T. Unico, D.P.R. 28/12/2000 N. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo testo T. Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara di essere titolare dei seguenti immobili nel Comune di Lecce:

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

- Compensazione (**N.B.** il credito potrà essere detratto dall'IMU dovuta per le scadenze successive, previa autorizzazione dell'Ufficio)
 - Accredito presso Banca/Ufficio postale _____ sul c/c che deve essere **intestato al richiedente**

CODICE IBAN

- di riversare al competente Comune di

Tollo

Firma leggibile

Allegati:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti Documentazione comprovante il diritto al rimborso
 Fotocopia documento identità del richiedente o del delegante
 Altro (specificare).....