

# COMUNE DI REZZATO

Provincia di Brescia

Spett.le

COMUNE DI REZZATO UFFICIO TRIBUTI

Oggetto: ISTANZA DI RIMBORSO IMU

## (Persona Fisica)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

## (Soggetto diverso da persona fisica)

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ domicilio fiscale \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e per essa

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ residente

A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

## CHIEDE:

ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 504/92, il rimborso della maggiore imposta versata e non dovuta per L'ANNO \_\_\_\_\_

In Quanto:

- Utilizzata un'aliquota superiore al dovuto
- Versamento non dovuto
- Errore di calcolo
- Altro \_\_\_\_\_

A tal fine si allega la copia del Bollettino o F24 pagato.

inoltre che tale somma :

mi venga accreditata sul C/C \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

venga ritirata presso la Tesoreria Comunale

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE