

**Ufficio Tributi - Comune di Poviglio**

*Via Verdi 1 - 42028 Poviglio (RE)*

*tel. 0522/966811 - Fax 0522/960152 - email* [*info@comune.poviglio.re.it*](mailto:info@comune.poviglio.re.it)

**DOMANDA DI RIMBORSO IMU/TASI**

All’ Ufficio Tributi del

COMUNE di POVIGLIO

Via verdi, 1 42028 Poviglio

Il/la sottoscritto/a  Codice Fiscale:

nato/a:  Prov.       il

e residente nel comune di  Prov.

Via/P.zza  n.       telefono  in qualità di

degli immobili situati in Poviglio, identificati al N.C.E.U. al:

Foglio       Particella       Subalterno       Categoria catastale       percentuale di possesso      %;

Foglio       Particella       Subalterno       Categoria catastale       percentuale di possesso      %;

Foglio       Particella       Subalterno       Categoria catastale       percentuale di possesso      %;

Foglio       Particella       Subalterno       Categoria catastale       percentuale di possesso      %;

Foglio       Particella       Subalterno       Categoria catastale       percentuale di possesso      %;

Foglio       Particella       Subalterno       Categoria catastale       percentuale di possesso      %;

Foglio       Particella       Subalterno       Categoria catastale       percentuale di possesso      %;

Foglio       Particella       Subalterno       Categoria catastale       percentuale di possesso      %;

Foglio       Particella       Subalterno       Categoria catastale       percentuale di possesso      %;

**C H I E D E**

il rimborso delle maggiori somme versate relativamente all’IMU/TASI dell’anno/degli anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno | IMU /TASI | Somma pagata | | Somma dovuta | | Somma chiesta a rimborso | |
| quota comune | quota stato | quota com. | quota stato | quota com. | quota stato |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Motivazione del rimborso:**

Errore materiale di calcolo;

* Applicazione di aliquota errata;
* Altra motivazione:

**Annotazioni :**

L’accredito delle somme dovute dovrà essere effettuato nelle modalità di seguito precisate:

Compensazione con gli importi dovuti medesimo contribuente anche con riferimento a diversi anni d’imposta. (art. 9 del vigente Regolamento IMU Comunale)

Accredito sul c/c bancario n. Banca

intestato a  codice IBAN:

**Allega alla presente (campo obbligatorio):**

* copia dei versamenti relativi agli anni  ;

Distinti saluti.

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_