

**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  
nato/a:  
e residente nel comune di  
Via/P.zza  
in qualità di

Codice Fiscale:  
Prov. il Prov.  
n. telefono

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	%;

**CHIEDE**

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

---