



Al Responsabile del Settore
Comune di
Sant'Agata di Puglia (FG)

protocollo

COMUNE DI SANT'AGATA DI PUGLIA
Settore Economico Finanziario – Ufficio Tributi
Tel. 0881984007 – Fax 0881984084
tributi@comune.santagatadipuglia.fg.it

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO IMU (imposta municipale unica)

persona fisica

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____ ,
Codice Fiscale _____, residente in _____ alla via
_____ n. _____, rec. tel. _____, e-mail/
PEC _____

persona giuridica

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____ ,
Codice Fiscale _____, residente in _____ alla via
_____ n. _____, nella qualità di legale rappresentante p.t. della società
_____ P. I. _____ con sede in _____ via
_____, n. _____, piano _____, int. _____, rec. tel. _____, e-mail/
PEC _____

CHIEDE

- In qualità di soggetto passivo dell'imposta
- In qualità di rappresentante legale/titolare:

della società/ditta/ente/condominio _____ codice fiscale _____ con sede legale
a _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ tel _____ fax _____ e-mail _____

- in qualità di erede/tutore:

del contribuente _____ nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____
codice fiscale _____ residente a _____ Prov _____ Via/Piazza
_____ n. ____ C.A.P. _____

il rimborso del tributo in oggetto indicato in considerazione delle maggiori somme versate per gli anni d'imposta di seguito indicati:

- anno: ____ / Imposta dovuta _____, ____ / Imposta versata _____, ____ / Credito _____, ____
- anno: ____ / Imposta dovuta _____, ____ / Imposta versata _____, ____ / Credito _____, ____
- anno: ____ / Imposta dovuta _____, ____ / Imposta versata _____, ____ / Credito _____, ____
- anno: ____ / Imposta dovuta _____, ____ / Imposta versata _____, ____ / Credito _____, ____
- anno: ____ / Imposta dovuta _____, ____ / Imposta versata _____, ____ / Credito _____, ____

Alla presente dichiarazione si allega:

- copia versamenti effettuati (Bollettini - F24 - Bonifico)
- copia documento riconoscimento (carta d'identità - patente di guida - passaporto)

Motivazioni rimborso:

Modalità di rimborso:

- compensazione
- bonifico bancario/postale sul seguente IBAN: _____

_____, li ___/___/_____

Il Contribuente
