COMUNE DI VALLI DEL PASUBIO **IMU** IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA	**RICHIESTA RIMBORSO** DELLA QUOTA COMUNALE E DELLA QUOTA STATALE COMUNE DI VALLI DEL PASUBIO

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____
Nato/a a _____ il_____Codice Fiscale _____
Residente in _____Via _____CAP_____
Telefono _____E-mail _____

In qualità di:
- ▯ Proprietario o usufruttuario
- ▯ Erede di _____ Codice Fiscale _____
- ▯ Altro titolo (specificare)_____ di _____ Codice Fiscale_____
- ▯ Rappresentante legale della Ditta_____ P. IVA _____

Chiede il rimborso IMU della:
- **▯ quota comunale per l'anno _____ per l'importo di euro _____**
- **▯ quota statale per l'anno _____ per l'importo di euro _____**

Per i seguenti MOTIVI:
- ▯ Errore di calcolo
- ▯ Variazione della rendita catastale
- ▯ Altro_____

_____

Chiede che il rimborso avvenga con:
- ▯ Assegno di traenza
- ▯ Accredito su c/c bancario/ postale che deve essere intestato al richiedente
- ▯ Compensazione dell'IMU dovuta per acconto o saldo per l'anno _____

CODICE IBAN

I	T																									

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata **tempestivamente** o al n. 0445/1856030 ovvero personalmente presso i nostri uffici.

Allegati:
- ▯ Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
- ▯ Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso
- ▯ Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo
- ▯ Altro

Modalità di invio: la presente istanza di rimborso può essere consegnata a mano presso il Servizio Tributi e sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente del Servizio Tributi, ovvero presentata già sottoscritta ma unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Data _____ Firma _____