

## DOMANDA DI RIMBORSO IMU

All'                      Ufficio Tributi  
della Città di Campodarsego  
Piazza Europa 1  
35011 CAMPODARSEGO

Oggetto:      IMU (Imposta municipale propria) Anno/i: \_\_\_\_\_  
      domanda di rimborso  
      domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cod.                      fisc.                      \_\_\_\_\_                      nato/a  
\_\_\_\_\_                      il \_\_\_\_\_                      residente                      a  
\_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

•      soggetto passivo IMU per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare se abitazione principale, area edificabile, etc....)
	SEZ/ FGL	PART.	SUB.	CAT.	CL.			

dichiara di aver versato l'IMU in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
- errato conteggio dell'imposta
- errata digitazione dei codici tributo o comune
- altro

.....  
.....  
.....

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale			

- Chiede pertanto, il rimborso di euro \_\_\_\_\_ =

Allega ogni documentazione utile al riguardo non in possesso dell'ufficio, e in particolare:

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

Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante

- accredito su c/c intestato a .....  
 presso .....  
 codice IBAN .....
- riversamento al competente Comune di ..... mediante  
 accredito su c/c intestato a .....  
 presso .....  
 codice IBAN .....

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione a comprova del credito.  
 Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni:

.....  
 .....

.....  
 (luogo e data)

.....  
 (firma)