**Comune di Pozzomaggiore**

**Ufficio Tributi – IMU**

**Via Sac. Angelico Fadda n. 10**

**07018 – POZZOMAGGIORE**

RICHIESTA **RIMBORSO / RIVERSAMENTO** **IMU**

*Il rimborso è dovuto se l'imposta IMU complessiva (quota Comune + quota Stato) è superiore ad euro 12,00*

**Il sottoscritto/Ditta**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente/sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F./ P.Iva :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e per esso/ legale rappresentante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* il **rimborso** delle seguenti somme IMU:
* il **riversamento** delle seguenti somme IMU, *solo quota Comune*, al Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

per: (campi da compilare **obbligatoriamente**)

 **Quota Comune** **Quota Stato**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**motivazione**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

## *modalità di rimborso:*

**1)** **ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE,** intestato alla Ditta o alla persona fisica,presso la seguente

Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2) DIRETTA PRESSO LO SPORTELLO DI TESORERIA**

 Allega i seguenti **documenti obbligatori:**

* fotocopia **bollettini** di pagamento
* fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Data e Luogo

## In fede

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

*Le richieste possono essere consegnate a mano, spedite per posta o via fax (****telefax 079/800155****) o per e-mail (**tributi@comune.pozzomaggiore.ss.it**;* *protocollo@pec.comune.pozzomaggiore.ss.it**)*