ALL’UFFICIO TRIBUTI

DEL COMUNE DI

ALL’UFFICIO TRIBUTI

DEL COMUNE DI

OGGETTO: **Richiesta di riversamento di somme a titolo di** **ICI** **IMU** **TASI** **TARES** **TARI*[[1]](#footnote-2)***

ll/la sottoscritto/a

nato a.................................................................................................... il

C.F............................................................................. residente a

in via .............................................................................................................................................. n.

Telefono............................................................................ mail

da compilare solo nel caso in cui il versamento sia stato effettuato da una società

Legale Rappresentante della Società

con sede in

Via ................................................................................................................................ n.

telefono..........................................................................mail

**in qualità di**  **proprietario**  **detentore degli immobili assoggettati all'imposta in oggetto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo immobile | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria Cat. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**C H I E D E**

il **riversamento** in favore del Comune di .....................................................................delle seguenti somme, versate erroneamente al Comune di ..............................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIZIONE | SOMME VERSATE |
| Tributo***[[2]](#footnote-3)***.............................  anno ................................. | ....................................... |
| Tributo..............................  anno ................................. | ....................................... |
| Tributo..............................  anno ................................. | ........................................ |
| Totale | ....................................... |

Allega i seguenti documenti obbligatori:

fotocopia quietanze di versamento (bollettino o mod. F24);

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

Chiede, inoltre, che il pagamento venga effettuato mediante le modalità che il Comune di ............................................................................ (destinatario del riversamento) comunicherà al Comune di ......................................................................... (Ente che provvederà al riversamento)

Data ...........................................

Il/la Contribuente

………………………………............………

1. Barrare l'imposta per la quale si richiede il riversamento [↑](#footnote-ref-2)
2. Indicare l'imposta per la quale si richiede il riversamento e l'anno di riferimento [↑](#footnote-ref-3)