

ALL' UFFICIO TRIBUTI
 DEL COMUNE DI ERACLEA
 P.zza Garibaldi, 54
30020 ERACLEA (VE)

Oggetto: RICHIESTA DI RIMBORSO¹ _____

Con la presente l sottoscritt _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

in via/piazza _____

Codice fiscale _____

<input type="checkbox"/> Erede di _____ c.f. _____	<input type="checkbox"/> rappresentante ditta/società P.iva _____ sede legale in _____
-------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

CHIEDE

il rimborso delle somme pagate e non dovute (ai sensi dell'art. 1 comma 164 della Legge n.296/2006 il rimborso può essere richiesto entro 5 anni dalla data di pagamento) riferite al tributo:

<input type="checkbox"/> Imposta municipale propria I.M.U.	<input type="checkbox"/> Tassa sui servizi indivisibili TASI	<input type="checkbox"/> Imposta sulla PUBBLICITA'
<input type="checkbox"/> Tassa occupazione spazi ed aree pubbliche T.O.S.A.P.	<input type="checkbox"/> Diritto sulle pubbliche affissioni	<input type="checkbox"/> _____

Per gli anni:

anno	motivo	Importo a credito	Riservato all'ufficio
_____	<input type="checkbox"/> Doppio/maggiore versamento <input type="checkbox"/> Cessazione per vendita/decesso <input type="checkbox"/> Altro _____	€ _____	<input type="checkbox"/> Accolto. Interessi € _____ <input type="checkbox"/> Respinto
_____	<input type="checkbox"/> Doppio/maggiore versamento <input type="checkbox"/> Cessazione per vendita/decesso <input type="checkbox"/> Altro _____	€ _____	<input type="checkbox"/> Accolto. Interessi € _____ <input type="checkbox"/> Respinto
_____	<input type="checkbox"/> Doppio/maggiore versamento <input type="checkbox"/> Cessazione per vendita/decesso <input type="checkbox"/> Altro _____	€ _____	<input type="checkbox"/> Accolto. Interessi € _____ <input type="checkbox"/> Respinto
_____	<input type="checkbox"/> Doppio/maggiore versamento <input type="checkbox"/> Cessazione per vendita/decesso <input type="checkbox"/> Altro _____	€ _____	<input type="checkbox"/> Accolto. Interessi € _____ <input type="checkbox"/> Respinto
TOTALE		€ _____	€ _____

¹ indicare il tributo a rimborso

Il rimborso dovrà essere effettuato nel seguente modo:

- compensazione con (indicare il tributo)anni/o
- Per tale procedura è necessaria l'autorizzazione del Comune di Eraclea;
- accredito sul c/c bancario/postale intestato a
di cui coordinate IBAN:

Cod nazionale (2 lettere)	Chek digit (2 cifre)	CIN (1 lettera)	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	Numero conto (12 cifre)

- in contanti con ritiro delle somme presso la Tesoreria comunale (emissione di mandato a favore di (solo per importi inferiori ad euro 1.000,00.=)

Si allegano:

- copie dei pagamenti effettuati (bollettini, F24, ecc.);
- Delega dei vari eredi alla riscossione del rimborso del defunto da parte di uno di essi
- altro

Distinti saluti.

In fede

Lì, _____
