

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

Oggetto: RICHIESTA DI RIMBORSO¹/COMPENSAZIONE PER ANNO/I _____

Con la presente 1 sottoscritt_
 rappresentante della ditta.....
 Residente/domicilio in
 Via/Piazza.....
 Codice fiscale/Partita IVA

CHIEDE

- il rimborso la compensazione con _____anno _____

delle somme pagate e non dovute riferite al tributo:

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

Per gli anni:

anno _____ motivo del rimborso _____ Euro _____
 anno _____ motivo del rimborso _____ Euro _____
 anno _____ motivo del rimborso _____ Euro _____
 anno _____ motivo del rimborso _____ Euro _____
 anno _____ motivo del rimborso _____ Euro _____

TOTALE EURO _____

Il rimborso dovrà essere effettuato nel seguente modo:

- accredito sul c/c bancario IBAN..... intestato a.....
 accredito sul c/c postale n.....
 emissione di mandato a favore di con ritiro delle somme presso una filiale della tesoreria CA.RI.VE.

Si allegano:

- copie dei pagamenti effettuati (bollettini, F24, ecc.);
 altro í ..

Distinti saluti.

In fede

Lì, _____

RISERVATO ALL'UFFICIO
ESITO DELLA VERIFICA: í ..
Totale credito.....interessi.....Totale da rimborsare í í í í í í í ..

¹ La richiesta di rimborso può essere chiesta fino a 5 anni indietro dalla data di pagamento (art. 1 comma 164 della Legge n.296/2006)