

COMUNE DI TERGU  
UFFICIO TRIBUTI  
PIAZZA AUTONOMIA, 1  
07030 TERGU (SS)

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO/RIVERSAMENTO IMU QUOTA COMUNALE.

*Avvertenza: Il rimborso è dovuto se l'imposta complessiva è superiore ad euro 12,00*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
(eventuale) in qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
C.F./P.I. C.F. \_\_\_\_\_  
(eventuale) in qualità di erede di \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rimborso

il riversamento al Comune di \_\_\_\_\_

delle seguenti somme IMU versate e non dovute per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale			

relativamente ai seguenti immobili:

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare se abitaz. princ., locazioni a canone concordato, etc.)
	SEZ/ FGL	PART	SUB.	CAT.	CLAS SE			

**MOTIVAZIONE:**

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

**MODALITÀ DI RIMBORSO:**

- accredito su conto corrente intestato a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ codice IBAN \_\_\_\_\_
- riversamento al competente Comune di \_\_\_\_\_ mediante accredito su c/c intestato a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ codice IBAN \_\_\_\_\_
- diretta presso lo sportello di tesoreria (Sede, Agenzie o Filiali Banco di Sardegna S.p.A.) (eventuale) Autorizzo a riscuotere il rimborso IMU in mia vece il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Allega i seguenti documenti:**

- copia F24/bollettini di pagamento (obbligatorio)
- copia documento di riconoscimento (obbligatorio se la firma non è apposta in presenza del funzionario incaricato)
- copia visure catastali
- copia contratto locazione
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_