

Quattro Castella, lì _____

ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL
COMUNE DI QUATTRO CASTELLA
Piazza Dante n. 1
42020 Quattro Castella (RE)

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI PER GLI ANNI 200__, 200__, 200__, 200__, 200__

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. (___) il _____ e residente a _____

in Via _____ N° ___ (N. Tel. _____)

COD. FISC. _____

titolare dei seguenti immobili (fabbricati o terreni) siti nel territorio del Comune, censiti al Catasto Urbano al

Foglio__ mappale__ subalterno__ categoria__ - Foglio__ mappale__ subalterno__ categoria__

Foglio__ mappale__ subalterno__ categoria__ - Foglio__ mappale__ subalterno__ categoria__

Foglio__ mappale__ subalterno__ categoria__ - Foglio__ mappale__ subalterno__ categoria__

considerato:

- che per i predetti immobili sono stati effettuati i versamenti ICI per gli anni 200__, 200__, 200__, 200__,
__, 200__, dei quali si allega fotocopia delle ricevute di pagamento;

- che l'imposta versata per il 200__ é di _____, mentre l'imposta dovuta ammonta a _____;

- che l'imposta versata per il 200__ é di _____, mentre l'imposta dovuta ammonta a _____;

- che l'imposta versata per il 200__ é di _____, mentre l'imposta dovuta ammonta a _____;

- che l'imposta versata per il 200__ é di _____, mentre l'imposta dovuta ammonta a _____;

- che l'imposta versata per il 200__ é di _____, mentre l'imposta dovuta ammonta a _____;

- che pertanto risulta indebitamente versata la somma di (precisare se €o L.) _____ della
quale si chiede il rimborso per i seguenti motivi:

attribuzione di rendite definitive da parte dell'Agenzia del Territorio;

erronea duplicazione di versamenti;

altro _____

In caso di accoglimento dell'istanza, il/la sottoscritto/a chiede:

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di ICI in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso.

di riscuotere il relativo mandato di pagamento presso la tesoreria Comunale (BANCA DI CAVOLA E SASSUOLO - CREDITO COOPERATIVO Filiale di MONTECAVOLO).

che la somma da rimborsare venga accreditata sul conto corrente bancario n. _____ intestato
a _____ presso la banca
_____ filiale/agenzia _____ (CIN _____
ABI _____ CAB _____)

- Si allega fotocopia dei versamenti effettuati.

IN FEDE
