Spett.le Servizio Tributi
Comune di ODERZO (TV)
mail: protocollo.comune.oderzo.tv@pecveneto.it
tributi@comune.oderzo.tv.it

OGGETTO: Richiesta rimborso/compensazione IMU/TASI anno _____

Il sottoscritto _____nato_____

Il_____e residente a _____Via_____n.____

❑ Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Tel. n. _____**

Ditta _____

residente / sede _____

❑ Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|❑ P.Iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e per esso rappresentante legale _____

nato a_____il_____e residente a _____

in Via _____n . _____**Tel n. _____**

CHIEDE

❑ Il rimborso ❑ la compensazione della/e seguente/i somme IMU/TASI pagate in eccesso:_____per la seguente motivazione:_____

Allega la seguente documentazione :

❑ copia F24 attestanti il pagamento dell'imposta

Il rimborso deve essere eseguito con versamento a favore del richiedente mediante:

versamento c/o Banca d'appoggio_____filiale di__ _____

codice IBAN _____

Intestazione c/c (***il c/c deve essere intestato o cointestato al beneficiario del rimborso***)

❑ mandato esigibile presso la Tesoreria comunale *(solo per rimborsi di importo inferiore a € 1.000,00)*

❑ compensazione dell'IMU/TASI dovuta per acconto o saldo per l'anno_____

IL RICHIEDENTE

…..……..……lì……

_____
(firma per esteso leggibile)