

AL COMUNE DI CASTELFIDARDO
UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO/ COMPENSAZIONE I.M.U. – TASI
(art.12 del Regolamento per la Disciplina dell'Imposta Municipale Propria)

Il/La sottoscritto/a

Nat.... a

il

Codice Fiscale

Residente nel Comune
di

Via/ Piazza

N° tel o indirizzo email

In qualità di

- Proprietario
- Usufruttuario
- Altro diritto (specificare)

Dell'immobile sito nel Comune di Castelfidardo in Via/Piazza

Censito al N.C.E.U.

<input type="checkbox"/>	Abitazione Principale	Foglio	Mapp/Part	Sub.....	Rend. Catastale €.....
<input type="checkbox"/>	Pertinenza C/6	Foglio	Mapp/Part	Sub.....	Rend. Catastale €.....
<input type="checkbox"/>	Pertinenza C/2	Foglio	Mapp/Part	Sub.....	Rend. Catastale €.....
<input type="checkbox"/>	Altri Fabbricati	Foglio	Mapp/Part	Sub.....	Rend. Catastale €.....
<input type="checkbox"/>	Altri Fabbricati	Foglio	Mapp/Part	Sub.....	Rend. Catastale €.....
<input type="checkbox"/>	Altri Fabbricati	Foglio	Mapp/Part	Sub.....	Rend. Catastale €.....
<input type="checkbox"/>	Terreni agricoli	Foglio	Mapp/Part		Rend. Domenicale €.....
<input type="checkbox"/>	Terreni agricoli	Foglio	Mapp/Part		Rend. Domenicale €.....
<input type="checkbox"/>	Aree Edificabili	Foglio	Mapp/Part	Valore	€.....
<input type="checkbox"/>	Aree Edificabili	Foglio	Mapp/Part	Valore	€.....

DICHIARA

CHIEDE
a questa Spett.le Amministrazione

- IL RIMBORSO IMU
- LA COMPENSAZIONE IMU CON L'ANNO D'IMPOSTA _____
- IL RIMBORSO TASI
- LA COMPENSAZIONE TASI CON L'ANNO D'IMPOSTA _____

delle somme versate in più come di seguito specificato:

ANNO RIFERIMENTO	DOVUTO €	VERSATO €	DIFFERENZA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO - LA COMPENSAZIONE
2012			
2013			
2014			
2015			
2016			
2017			
Totale €			

Si chiede che il Rimborso avvenga tramite:

- Bonifico utilizzando le seguenti coordinate bancarie IBAN _____
- Direttamente per cassa, presso la Tesoreria Comunale (solo per importi inferiori a € 1.000,00)

Fiducioso/a che la presente venga benevolmente accolta e a disposizione per ogni eventuale chiarimento in merito, porge distinti saluti.

Castelfidardo, _____

Firma

DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE

(al fine di accelerare la pratica di rimborso in oggetto)

- n. ____ fotocopia/e versamento/i anno 2012 2013 2014 2015 2016 2017
- n. ____ fotocopia/e certificato/i rendita/e catastale/i definitiva/e