

Imposta Comunale sugli Immobili – I.C.I. DOMANDA DI RIMBORSO

All'UFFICIO TRIBUTI
del Comune di

GARDONE RIVIERA

___ sottoscritt___
nat___ a _____ il _____ c.f. _____
residente in _____ Via _____ n. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

(compilare solo se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)

in qualità di legale rappresentante della ditta _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____ Partita IVA _____

PREMESSO

che, come risulta dalle **fotocopie allegata**, per l'anno **200**___ sono stati effettuati i seguenti versamenti I.C.I. a favore del Comune di Gardone Riviera:

	<i>Data versamento</i>	<i>Modalità di versamento</i> <small>(n. e intestazione c.c.p. - estremi del mod. F24 - altro)</small>	<i>Importo</i>
1			€
2			€
3			€
4			€
per un TOTALE di			€

che tali versamenti erano relativi ai seguenti immobili:

	<i>Tipo</i> <small>(abitazione principale - altro fabbricato - area fabbricabile)</small>	<i>Ubicazione</i> <small>(indirizzo dell'immobile)</small>	<i>Dati catastali</i> <small>(foglio / part / sub / cat)</small>	<i>Rendita cat. o valore area fabbr.</i>
1			/ / /	€
2			/ / /	€
3			/ / /	€
4			/ / /	€

CONSIDERATO

1) che _____

2) che l'imposta effettivamente dovuta per l'anno **200**__ ammontava ad € _____,

C H I E D E

(barrare solo le caselle che interessano)

il **RIMBORSO** della maggiore imposta versata, per l'importo di € _____,

con le seguenti modalità:

- mandato esigibile presso la Tesoreria Comunale;
- versamento sul c/c n. _____ presso la Banca _____
codice ABI _____ codice CAB _____;

oppure, in alternativa,

C H I E D E

il **CONGUAGLIO** dell'imposta a credito, per l'importo di € _____,
con l'autorizzazione a portare tale credito in detrazione dei prossimi versamenti I.C.I.

Chiede, inoltre, che sulla somma da rimborsare o da conguagliare siano liquidati gli interessi previsti dalla normativa e dal regolamento comunale.

In attesa di cortese riscontro, porge distinti saluti.

Data, _____

(firma)

allegati:

- fotocopie dei versamenti effettuati
- altro: _____

NOTE: _____

Per ricevuta della presente domanda: Data _____ N. registro rimborsi _____	L'INCARICATO
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------