

Al Comune di Lastra a Signa
Ufficio Tributi
Piazza del Comune, 17
50055 Lastra a Signa (FI)

IMU / TASI

RICHIESTA RIMBORSO ANNUALITA' _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ codice fiscale _____ residente in _____

_____ Via Piazza _____ n. _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____



in proprio



quale erede di _____ nato il _____ deceduto il _____



quale legale rappresentante di _____ avente sede

legale in _____, C.F. _____

COMUNICA

1) di aver maturato un credito di € _____ relativo a IMU / TASI anno¹ _____

2) che l'IMU / TASI nell'anno sopra indicato doveva essere calcolata con riferimento ai seguenti immobili:

Tipo ²	Foglio	Particella	Sub.	% possesso	Imposta dovuta (€)	Note

¹ Non si procede al rimborso per importi uguali o inferiori a € 12,00

² indicare F se fabbricato, A se area fabbricabile, T se terreno

3) che il riferimento a tali immobili, i pagamenti dovuti e quelli effettuati a beneficio del Comune sono qui di seguito riportati:

Data versamento	Anno di riferimento	Codice Tributo	Somma dovuta	Somma versata	differenza

Totale dovuto €		Totale versato €		Totale rimborso €	
--------------------	--	---------------------	--	----------------------	--

CHIEDE

Pertanto il **RIMBORSO** della somma sopra indicata, per le seguenti motivazioni:

da effettuare con:

- pagamento presso la Tesoreria Comunale
- pagamento mediante bonifico bancario Banca _____

codice IBAN _____ a me intestato ;

ALLEGA

- Copia delle ricevute di versamento
- Copia di un valido documento di identità

Luogo _____ data _____ Firma _____