

Oggetto: Richiesta Di Rimborso

T.A.R.S.U./T.A.R.E.S. - **I.C.I./I.M.U.** - **T.O.S.A.P.**

IL DENUNCIANTE

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/___ a _____
residente in _____ Via _____
C.F. _____ Telefono _____

IL BENEFICIARIO (non compilare se coincide con il denunciante)

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente in _____
Via _____ C.F. _____

CHIEDE

Per i seguenti motivi:

- Acconto conteggiato in eccesso come da prospetto di pagamento a conguaglio del ___/___/___
- _____

IL RIMBORSO

Di € _____ pagate a codesto Comune come da bollettini n° _____ allegati.

Il rimborso dovrà essere effettuato con versamento a favore del richiedente mediante:

- Mandato esigibile presso la Tesoreria Comunale (Banca Intesa San Paolo Filiale di Ciriè)
- Versamento sul C/C presso la Banca _____ IBAN _____
- Compensazione con il debito relativo al tributo ordinario per l'anno _____

Con la compensazione il contribuente ha la possibilità di utilizzare il credito tributario vantato nei confronti del Comune di Robassomero, per un pagamento in eccesso, con un debito tributario. Si avverte che non è possibile provvedere autonomamente ad effettuare alcuna compensazione; pertanto il contribuente dovrà attendere l'esito dell'istruttoria da parte dell'Ufficio Tributi. prima di poter compensare il credito

(i bonifici effettuati presso banche diverse da quella della Tesoreria Comunale possono avere un costo)

Robassomero, _____

IL CONTRIBUENTE
