

Spett.le
Comune di Montegrino Valtravaglia
Servizi Finanziari – Ufficio Tributi
Via Vittorio Veneto 9
Montegrino Valtravaglia (VA)

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO. TRIBUTO _____ ANNO/I _____

CONTRIBUENTE

COGNOME _____
NOME/DENOMINAZIONE _____

NATO A _____ IL _____ (tel. n. e-mail _____
_____)

C.F./P.I. _____ RESIDENZA _____

DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)

CODICE FISCALE _____ NATURA DELLA CARICA _____

COGNOME _____ NOME _____

TELEFONO _____ DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE _____

CHIEDE il rimborso per l'anno/i: _____

Per i seguenti MOTIVI: _____

=====
Che per detti immobili sono stati effettuati i seguenti versamenti IMU:

€ _____ mediante F24 € _____ mediante F24

€ _____ mediante F24 € _____ mediante F24

€ _____ mediante F24 € _____ mediante F24

In fede. _____

NOTA BENE:

- Nel caso di decesso del contribuente, la richiesta può essere presentata da parte degli EREDI. In tal caso, alla presente istanza, deve essere allegata DELEGA degli eredi ad uno di essi per la riscossione del rimborso dovuto.
- Il contribuente si obbliga, altresì, a comunicare eventuali variazioni successive alla presentazione dell'istanza in oggetto.

Allegati:

☐ Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti

☐ Altro: _____
