Al Comune di Zugliano
Ufficio Tributi
Via Roma, 69
36030 ZUGLIANO

Oggetto: IUC-IMU (Imposta municipale unica) Richiesta di rimborso anno/i: _____

Il sottoscritto/a _____cod. fisc. _____,
nato a _____ residente a _____ CAP _____
in via/piazza _____ N°Tel. __ _____
e-mail_____

(event.) legale rappr. della società _____ con sede in_____ via _____ n. _____ CAP _____
P. I.V.A. _____ C.F. _____
tel. n. _____ fax _____ e-mail_____

CHIEDE

Il rimborso dell'imposta municipale unica (IMU) pagata in eccesso per gli anni di imposta: _____

per il seguente motivo:
- ☐ duplicazione di versamento
- ☐ errato conteggio dell'imposta
- ☐ rendita provvisoria superiore alla definitiva
- ☐ altro

_____
_____

Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante:

☐ accredito su c/c intestato a _____
presso _____ codice IBAN:

Cod Paese		Check Digit		CIN	ABI					CAB					Numero Conto Corrente											

Si allega la seguente documentazione:
_____
_____

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:
telefono _____
fax _____
e-mail _____

DICHIARA

di essere informato e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 (codice sulla privacy), la raccolta ed il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.

_____ _____
(luogo e data) (firma)