



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE

Segreteria Generale e Personale - Tributi

RICHIESTA PER ISTANZA DI RIMBORSO TASI/IMU

AREA TRIBUTI

Io sottoscritto/a _____

C.F. _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ CAP _____

Via/Piazza _____

telefono _____ e-mail _____

Tipo documento _____ n. _____ rilasciato da _____

Di _____ in data _____

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica

In qualità di _____ della Ditta/Società _____

Con sede legale in _____ Via _____

C.F./P.IVA _____

e-mail _____

CHIEDE

Il rimborso del versamento in eccesso effettuato a titolo di TASI/IMU

ANNO	IMPORTO PAGATO	IMPORTO DOVUTO	RIMBORSO RICHIESTO

In seguito a:

- Errore di calcolo
- Versamento non dovuto
- Doppio versamento
- Attribuzione di rendita definitiva inferiore alle presunte dichiarata
- Avviso di liquidazione o accertamento pagato e successivamente annullato in autotutela o rettificato
- Altro (SPECIFICARE)

Allega:

Fotocopia n. _____ bollettini di versamento

Fotocopia Documento

SI CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA:

Con mandato di pagamento riscuotibile presso la tesoreria Comunale

Accredito su c/c bancario/postale IBAN _____

Intestato a _____

Si autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs 196/2003

Fara in Sabina _____

Il Dichiarante

Il modulo va riconsegnato presso l'ufficio Protocollo

Orario apertura Protocollo: dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite mail: ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it