

DOMANDA RIMBORSO IMU

Spettabile
GestEL srl – Gestione Entrate Locali srl
Concessionario IMU del **Comune di Mori**
Via S. Caterina, 80
38062 ARCO (TN)

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....
il C.F. in qualità di
della ditta con sede legale a
..... CAP via n.....
C.F. P.I.
e-mail Tel. Cell.

Considerato che sono stati effettuati i seguenti versamenti a titolo di IMU per l'anno _____:

| VERSAMENTI QUOTA COMUNE | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CODICI IMU | DENOMINAZIONE | Importo versato | Importo dovuto | Importo a credito |
| 3912 | abitazione principale e pertinenze | | | |
| 3913 | Fabb. rurali ad uso strumentale | | | |
| 3914 | terreni | | | |
| 3916 | aree fabbricabili | | | |
| 3918 | altri fabbricati | | | |
| 3930 | Immobili gruppo D - COMUNE | | | |

| VERSAMENTI QUOTA STATO | | | | |
|-------------------------------|---------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| CODICI IMU | DENOMINAZIONE | Importo versato | Importo dovuto | Importo a credito |
| 3915 | terreni | | | |
| 3917 | aree fabbricabili | | | |
| 3919 | altri fabbricati | | | |
| 3925 | Immobili gruppo D - STATO | | | |

CHIEDE

a Codesto spettabile Comune il rimborso della somma di Euro relativa all'imposta municipale propria (IMU) per il periodo d'imposta _____ per le seguenti motivazioni:

- Doppio versamento dell'imposta
- Errore di calcolo (specificare o allegare il calcolo effettuato)
- Versamento effettuato senza titolo
- Altro (specificare la motivazione nelle note)

Note:
.....
.....
.....
.....
.....

Il/La sottoscritto/a chiede inoltre che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

- con accredito in c/c bancario: COD.IBAN n° _____
BIC O SWIFT (in caso di Bonifico estero) _____ presso la Banca _____
Ag.di _____
intestato a (Es. richiedente...) _____

Allegati n. _____ (è necessario allegare la documentazione atta a comprovare o dimostrare quanto richiesto):

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | | 4 | |
| 2 | | 5 | |
| 3 | | 6 | |

Sottofirmando la presente dichiara:

- ✓ di **non** aver richiesto all'intermediario che ha provveduto al versamento del modello F24 l'annullamento dello stesso, vista anche la risoluzione n.2/DF dd. 13.12.2013;
- ✓ di essere informato sulla riservatezza e trattamento dei dati (art. 13 D.L. n. 196 del 30/06/2003) come da informativa esposta e disponibile presso gli uffici e sul sito web della società.

.....
(luogo e data)

.....
(Il/La dichiarante)