

Dichiara di aver versato I seguenti importi (come da copie di versamento allegate)

Anno fiscale	Data versamento	Modalità (bollettino, F24, etc.)	IMPORTO VERSATO

E DICHIARA PERTANTO DI AVER DIRITTO AL SEGUENTE RIMBORSO

Anno	Importo dovuto	Importo versato totale	Differenza a credito
Totale			

Allega ogni documentazione utile al riguardo non in possesso dell'ufficio, e in particolare:

- copia delle ricevute di versamento acconto e saldo anno _____ (obbligatori)**
- visura catastale
- fotocopia atto compravendita
- fotocopia documento d'identità (obbligatorio)**
- _____

Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante (dato obbligatorio)

- per cassa da ritirare presso la tesoreria Comunale presso la Banca AntonVeneta-Filiale di Brugine-via Roma 5
- accredito su c/c bancario/postale dell'Istituto _____ con sede _____

codice IBAN (27 caratteri alfa numerici)

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	N. C/C

- riversamento al competente Comune di _____ mediante accredito su c/c bancario/postale dell'Istituto _____ con sede _____

codice IBAN (27 caratteri alfa numerici)

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	N. C/C

- altro _____

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono _____ fax _____

e-mail _____

Eventuali osservazioni:

.....
(luogo e data)

(firma).....

NB : Se l'istanza di rimborso viene accettata, le somme dovute su richiesta del contribuente, da comunicare al Comune entro 60 giorni dalla notificazione dell'avviso di liquidazione, potranno essere compensate con gli importi dovuti a titolo di imposta comunale sugli immobili "previa istanza scritta".

Ufficio competente: Servizio Tributi – Ufficio I.C.I.
Via Roma 34 – 35020 Brugine - PD
tel. 049/9734142 fax 049/5806287
e-mail tributi@comune.brugine.pd.it sito internet: www.comune.brugine.pd.it