COMUNE DI MOSCIANO S.ANGELO
- Provincia di Teramo -
Codice Fiscale n° 82000070670 Partita I.V.A. n° 00252130679

085.80631225 - 085.80631221 fax 08580631220 **e-mail tributi@comune.mosciano.te.it**
pec: comune.mosciano.te@legalmail.it

Prot. n° del

Oggetto: IMU (Imposta municipale propria) Anno/i: _____
☐ domanda di rimborso
☐ domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a _____

cod. fisc. _____ nato/a _____

il _____ residente a _____CAP _____

in via/piazza _____ N° _____ Tel. .....

(event.) legale rappr. della società ..... cod. fisc. .....

(event.) in qualità di erede di ..... cod. fisc. .....

dichiara di aver versato l'IMU in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

☐ duplicazione di versamento
☐ errato conteggio dell'imposta
☐ errata digitazione dei codici tributo o comune
☐ altro

.....

.....

.....

.....

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
		Totale	

Chiede pertanto, in alternativa alla compensazione con le prossime rate dell'IMU, il rimborso di euro .....

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

☐ .....
☐ .....
☐ .....

Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante

☐ accredito su c/c intestato a .....
presso .....
codice IBAN .....

☐ riversamento al competente Comune di .....
mediante accredito su c/c intestato a .....
presso .....
codice IBAN .....

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

Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

.....
(luogo e data)

.....
(firma)