

OGGETTO: **Richiesta RIMBORSO / RIVERSAMENTO IMU - TASI**

*Il rimborso è dovuto se l'imposta IMU complessiva é superiore ad euro 12,00  
Il rimborso è dovuto se l'imposta TASI é superiore ad euro 5,00*

**Il sottoscritto/Ditta** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente/sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F./ P.Iva : \_\_\_\_\_ Tel n. \_\_\_\_\_  
e per esso/ legale rappresentante: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- il **rimborso** delle seguenti somme **IMU**:
- il **rimborso** delle seguenti somme **TASI**:
- il **riversamento** delle seguenti somme IMU/TASI, *solo quota Comune*, al Comune di \_\_\_\_\_

per: (campi da compilare **obbligatoriamente**)

Anno ...../IMU € ....., Anno ..... /IMU € ....., Anno ..... € .....,  
Anno ..... /IMU € ....., Anno ..... /IMU € ....., Anno ..... € .....,  
Anno ...../TASI € ....., Anno ..... /TASI € ..... Anno ..... € .....

**motivazione:** \_\_\_\_\_

**modalità di rimborso:**

**1) ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE**, intestato alla Ditta o alla persona fisica, presso la seguente Banca ..... ag. ....  
Codice IBAN .....

**2) DIRETTA PRESSO LO SPORTELLO DI TESORERIA** (Sede, Agenzie o Filiali della Cassa di Risparmio del Veneto spa) senza addebito di commissioni

**Autorizzo a riscuotere il rimborso IMU/TASI in mia vece :**

**Nome e Cognome:**..... **C.F.**.....

Allega i seguenti **documenti obbligatori**:

fotocopia **bollettini** di pagamento  
copia **contratto locazione**

Miane,.....

**In fede**

**AVVERTENZA:** *Per le richieste, sia consegnate a mano che spedite per posta o via fax (telefax 0438/960038), occorre allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante, salvo che la firma sia apposta alla presenza del dipendente addetto.*