ALL'UFFICIO TRIBUTI
Del
COMUNE DI VARANO DE' MELELGARI (PR)
Via Martiri della Libertà 14
43040 VARANO DE' MELEGARI (PR)

OGGETTO: richiesta di rimborso IMU anno _____

Il sottoscritto/a _____,
nato/a_____, il _____, C.F._____,
residente in _____, tel. _____,

in qualità di Legale Rappresentante della Ditta/Società _____
C.F./P.IVA _____ con sede in _____

chiede

il rimborso del versamento in eccesso effettuato a titolo di IMU per l'anno d'imposta _____,
in seguito a:

- ❑ errore di calcolo,
- ❑ versamento non dovuto
- ❑ doppio versamento
- ❑ attribuzione di rendita definitiva inferiore alla presunta dichiarata
- ❑ avviso di liquidazione o accertamento pagato e successivamente annullato in autotutela o rettificato
- ❑ altro

_____
_____
_____
_____

Allo scopo si allega: _____
_____
_____
_____, lì_____

Firma

_____

n.b. :allegare alla richiesta copia dei versamenti IMU relativi alle annualità di cui si chiede il rimborso