ALL'UFFICIO FINAZIARIO E TRIBUTI
DEL COMUNE DI SAMBUCI

ISTANZA DI RIMBORSO E/O COMPENSAZIONE

☐ ICI ☐ IMU ☐ TASI ☐ TARI ☐ TARES ☐ TARSU

Io sottoscritt_____nat____a_____

il_____residente a _____

via/piazza_____ tel._____

Pec_____@_____codice fiscale _____

Questa parte deve essere compilata solo nel caso in cui la richiesta venga presentata per una ditta/società.

in qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ altro (specificare) _____

della ditta/società _____

con sede in via_____città_____

prov._____codice fiscale/partita Iva _____

in qualità di: ☐ PROPRIETARIO ☐ COMPROPRIETARIO ☐ OCCUPANTE O DETENTORE

☐ EREDE DI_____C.F._____

☐ ALTRO (SPECIFICARE)_____

chiedo

di procedere ☐ AL RIMBORSO ☐ ALLA COMPENSAZIONE

per l'anno/gli anni d'imposta_____, per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

CHIEDO CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

☐ ACCREDITO SU C/C BANCARIO/POSTALE **INTESTATO AL RICHIEDENTE** N°_____
BANCA/UFFICIO POSTALE _____

CODICE IBAN I T _

☐ RITIRO C/O TESORERIA COMUNALE

Allegati:
☐ Doc. di identita intestatario Atto ☐ Doc. di identità delegato/erede ☐ Denuncia di successione
☐ Atto Notarile ☐ Versamenti ☐ Dichiarazione_____ ☐ Comunicazione_____
☐ Richiesta Aliq. Agevolata ☐ Contratto di locazione ☐ Comodato d'uso gratuito ☐ Visura Catastale
☐ Richiesta Ulteriore Detrazione ☐ Perizia Tecnica ☐ Rinuncia eredità ☐ Sentenza di Separazione
☐ Sentenza_____ ☐ Altro (specificare)_____

_____

delego
(compilare se interessa)

alla presentazione questa richiesta___signor_____, tipo documento di riconoscimento_____, n°_____, rilasciato il _____da_____.

Luogo e data_____ Firma (leggibile) _____

☐ Allego la fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data_____ Firma (leggibile) _____