



Spett.le
 Comune di Ceccano
 Settore Entrate
 Via G. Stirpe 34
 03023 - Ceccano

OGGETTO: *Istanza di rimborso/riversamento **IMU** versata in eccedenza*

ANNO _____

CONTRIBUENTE

COGNOME NOME/DENOMINAZIONE _____

NATO A _____ IL _____ (tel. n. _____)
 (campo obbligatorio)

C.F./P.I. _____

RESIDENZA _____

DICHIARANTE (SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE)

CODICE FISCALE _____ NATURA DELLA CARICA _____

COGNOME _____ NOME _____

TELEFONO _____ DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE _____

1. Il sottoscritto è titolare dei seguenti immobili (fabbricato o terreno) siti nel Comune:

Foglio	Mappale	Subalt	Cat.	Classe	Indirizzo	R.C.	% di poss.
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Che per detti immobili sono stati effettuati i seguenti versamenti IMU:

€ _____ in acconto (quota Comune) ed € _____ (quota Stato) in data _____

€ _____ a saldo (quota Comune) ed € _____ (quota Stato) in data _____

Per un totale di € _____ mentre l'imposta dovuta ammontava a € _____ che pertanto risulta indebitamente versata la somma di € _____ per i seguenti motivi:

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di I.M.U. in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso.

di rinunciarvi, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito in c/c bancario:

indicare intestatario _____

IBAN: IT _____ CIN _____ codice ABI _____ CAB _____ c/c n. _____
 (n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

2. Il sottoscritto comunica di aver indicato erroneamente il codice comune C413 (comune di Ceccano) ma che l'importo ammontante ad € _____, come sopra indicato, avrebbe dovuto essere versato al Comune di _____.

Si chiede pertanto, in merito a tale importo:

di effettuare il riversamento delle somme versate, per la sola quota del Comune, al Comune di _____

di rinunciarvi, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito in c/c bancario:

indicare intestatario _____

IBAN: IT _____ CIN _____ codice ABI _____ CAB _____ c/c n. _____
 (n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

Si allega fotocopia dei versamenti effettuati.

_____, _____

IN FEDE
