

Dichiara di aver versato I seguenti importi (come da copie di versamento allegate)

Anno fiscale	Data versamento	Modalità (bollettino, F24, etc.)	IMPORTO VERSATO

E DICHIARA PERTANTO DI AVER DIRITTO AL SEGUENTE RIMBORSO

TIPOLOGIA	Importo dovuto COMUNE	Importo versato COMUNE	Importo dovuto STATO	Importo versato STATO
Abitazione Principale			=====	
Altri Fabbricati				
Fabbricati Rurali			=====	
Terreni Agricoli				
Aree Fabbricabili				

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

- copia delle ricevute di versamento acconto e saldo anno** _____ **(obbligatori)**
- visura catastale
- fotocopia atto compravendita
- fotocopia documento d'identità (obbligatorio)**
- _____

Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante (dato obbligatorio)

- per cassa da ritirare presso la tesoreria Comunale
- accredito su c/c bancario/postale dell'Istituto _____ con sede _____

codice IBAN (27 caratteri alfa numerici)

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	N. C/C

- riversamento al competente Comune di _____ mediante accredito su c/c bancario/postale dell'Istituto _____ con sede _____ codice IBAN (27 caratteri alfa numerici) _____

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	N. C/C

- invio di assegno circolare a domicilio
- altro _____

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione a comprova del credito. Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono _____ fax _____
e-mail _____

Eventuali osservazioni:

.....
(luogo e data)

(firma).....