Al Comune di Castelverde

Piazza Municipio, 23 26022 – Castelverde (CR)

[info@comune.castelverde.cr.it](mailto:info@comune.castelverde.cr.it)

[comune.castelverde@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.castelverde@pec.regione.lombardia.it)

C.A. UFFICIO TRIBUTI

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO IMPOSTE COMUNALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_

(Per la TARI: □ titolare dell’utenza □ rappresentante legale dell’utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

con riferimento all’imposta □ IMU □ TARI □ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno \_\_\_\_\_\_

CHIEDE

il rimborso dell'importo totale di € \_\_\_\_\_\_\_, non dovuto per la seguente motivazione:

□ Pagamento non dovuto o pagato in eccedenza;

□ Annullamento dell’avviso di accertamento n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ Conguaglio a credito per chiusura anticipata dell’utenza TARI;

□ Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

e dando prova dell’effettivo pagamento della somma sopra indicata a favore del Comune di Castelverde (come da documentazione allegata), con accredito alle seguenti codice IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Castelverde, lì \_\_/\_\_/\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_