

SETTORE FINANZIARIO

SPETT.LE UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI BRENO
PIAZZA GHISLANDI N. 1

RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE
DI TRIBUTI COMUNALI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

Il _____, C.F. _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

telefono _____, mail _____

CHIEDE IL RIMBORSO

dell'importo di € _____ relativo alle seguenti annualità: _____

pagato a titolo di:

Tassa Occupazione Spazi ed Aree Pubbliche

Imposta Comunale sulla Pubblicità

IMU

TARI

Avviso di accertamento relativo a _____ anni _____

Altro: _____

per la seguente motivazione: _____

SETTORE FINANZIARIO

A tal fine allega alla presente la seguente documentazione:

Copia della ricevuta di versamento del tributo relativo alla richiesta di rimborso/compensazione;

Altro: _____
_____.

Richiede, inoltre, che il rimborso avvenga tramite:

accredito sul sotto indicato conto corrente bancario: _____

compensazione con la seguente tassa/imposta (riferita al medesimo tributo) _____

dovuta al Comune di Breno; a tal fine dichiara di essere a conoscenza di potere procedere alla compensazione solamente dopo avere ricevuto apposita autorizzazione scritta dall'Ufficio Tributi.

ISTRUZIONI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- 1) La domanda di rimborso deve essere presentata, per le annualità d'imposta non ancora cadute in prescrizione (consegna al protocollo del Comune entro cinque anni dal giorno del pagamento), in carta semplice, utilizzando il presente modello;
- 2) L'eventuale diniego al rimborso sarà comunicato al contribuente.

_____, _____

IL RICHIEDENTE