



COMUNE DI CADERZONE TERME

Provincia di Trento

RICHIESTA DI RIMBORSO/CONGUAGLIO IMPOSTA IMMOBILIARE SEMPLICE (IM. I. S.)

All'Ufficio Tributi
del COMUNE DI CADERZONE TERME
VIA REGINA ELENA 45
38080 CADERZONE TERME (TN)

Mail: tributi@caderzone.net

- Oggetto** richiesta di rimborso
 richiesta di conguaglio stessa imposta
 richiesta di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a _____,
nato/a _____, il _____, C.F. _____,
residente in _____ CAP _____
Via _____,
Riferimento per eventuali comunicazioni: _____
Recapito telefonico _____

in qualità di Legale Rappresentante della Ditta/Società _____
C.F./P.IVA _____ con sede in _____
quale soggetto passivo d'imposta nel Comune di Caderzone Terme.





COMUNE DI CADERZONE TERME

Provincia di Trento

considerato che ha effettuato i seguenti versamenti a titolo dell'imposta in oggetto per le annualità _____ al comune di Caderzone Terme:

DATA VERSAMENTO	IMPOSTA	IMPORTO VERSATO	IMPORTO DOVUTO	IMPORTO A CREDITO

DICHIARA

di aver versato l'imposta in misura errata e/o maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- errore di calcolo
- versamento non dovuto
- doppio versamento
- errata digitazione del codice tributo e/o Ente
- altro

In caso di accoglimento dell'istanza il sottoscritto

CHIEDE

- di ottenere il rimborso della somma pari ad Euro _____, mediante l'accredito dell'importo spettante sul seguente corrente:

indicare intestatario _____

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

- di avvalersi della compensazione della somma a rimborso di Euro _____ con l'importo dovuto a titolo della stessa imposta, in occasione del prossimo versamento o per l'anno successivo.





COMUNE DI CADERZONE TERME

Provincia di Trento

di riversare al competente Comune di _____ mediante accredito dell'importo sul seguente conto corrente:

indicare intestatario_COMUNE DI _____

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

Si allega:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;
- Fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore
- Altra documentazione ritenuta utile _____

Data, _____

Firma

