

COMUNE DI _____

OGGETTO: Richiesta di rimborso/compensazione IMI anno/i _____

Il/la sottoscritto/a _____ tel. _____
 codice fiscale _____ nato/a _____ Prov. (____),
 il _____ residente in _____ Prov.(____),
 via _____ n. _____,
 contitolare/titolare, anche in forma indiretta (socio), della ditta _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____
 con sede in _____ Via _____

indirizzo e-mail: _____

chiede

il **rimborso/la compensazione** dell'IMI versata in eccesso anno/i _____ per il seguente motivo:

- versamento di imposta non dovuta errore di calcolo
 duplice versamento della I° o II° rata applicazione aliquota errata
 altri motivi.....

Dichiara di aver versato i seguenti importi:

	da compilare a cura del richiedente			Riservato all'ufficio		
	VERSATO			DOVUTO		
anno	acconto	saldo	Totale	acconto	saldo	Totale

per i seguenti immobili:

Da compilare a cura del richiedente									Riservato all'Ufficio		
Anno	Cat.	% pos	P. ed	Sub	Rid. 50%	Rendita	Aliq.	Mesi	Imposta lorda	Detraz.	Imp. dovuta

Si chiede di **compensare** l'importo da rimborsare con l'imposta dovuta per l'anno _____
 (la compensazione è possibile solamente se l'istanza viene presentata almeno **60 giorni prima della data prevista per il pagamento del tributo**)

