



Settore Finanziario - Servizio Tributi
GESTIONE COMUNE DI SOLAROLO

NUOVA I.M.U. - ISTANZA DI RIMBORSO

ANNO.....

ALL'UFFICIO TRIBUTI DI FAENZA P.zza del Popolo, 31 - 48018 Faenza (RA)	SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO
--	--------------------------------

CONTRIBUENTE

COGNOMENOME/DENOMINAZIONE _____

NATO A _____ IL _____ (tel. n. _____)

C.F. /P.I. _____

RESIDENZA / SEDE _____

DICHIARANTE (SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE)

CODICE FISCALE _____ NATURA DELLA CARICA _____

COGNOME _____ NOME _____

TELEFONO _____ DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE _____

In qualità di proprietario/a dei seguenti immobili siti nel comune di Faenza:

FABBRICATI										
N.	Indirizzo	Foglio	Mappale	Sub	Categoria	Classe	Consistenza	Rendita €	% possesso	*Utilizzo
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										

* LEGENDA DELL'UTILIZZO: INDICARE IL N° CORRISPONDENTE

- 1) ABITAZIONE PRINCIPALE
- 2) IMMOBILE LOCATO A CANONE CONCORDATO
- 3) PERTINENZA
- 4) ALTRO

TERRENI					
N.	Foglio	Particella	Superficie	Reddito Dominicale €	% possesso
1					
2					
3					
4					
5					
AREE FABBRICAZIONI					
N.	Foglio	Particella	Superficie	Reddito Dominicale €	% possesso
1					
2					
3					
4					
5					

Dichiara di aver effettuato per i suddetti immobili i seguenti versamenti I.M.U.:

€ _____ in acconto (quota Comune) ed € _____ (quota Stato) in data _____
 € _____ a saldo (quota Comune) ed € _____ (quota Stato) in data _____ per
 un totale di € _____ mentre l'imposta dovuta ammontava a € _____ di cui € _____
 quota comune e € _____ quota stato e che pertanto risulta indebitamente versata la somma di
 € _____ di cui € _____ quota comune e € _____ quota stato per i seguenti motivi:

Chiede il rimborso dell'I.M.U. versata in eccedenza e che il pagamento sia effettuato:

in compensazione, solo per versamenti relativi all'anno di imposta 2020 e successivi, con imposta dovuta per l'anno
 ACCONTO SALDO

tramite mandato riscuotibile presso gli sportelli della Cassa di Risparmio di Ravenna S.p.A.

tramite accredito in c/c bancario intestato a: _____

Codice IBAN: _____

NB: L'accredito su c/c è obbligatorio per i rimborsi superiori od uguali ad € 1.000,00

_____, li _____

IN FEDE

Si allega:

- 1) fotocopia documento di identità valido del richiedente
- 2) fotocopia dei versamenti effettuati
- 3) calcolo imposta effettuato in modo errato dal contribuente.
- 4) _____