COMUNE DI GAVELLO

Provincia di Rovigo
Piazza XX Settembre, 3 – 45010 GAVELLO (RO)
Cod. Fisc. p. I.V.A.00192720290
Telefono 0425 778020 – Fax 0425 778452 Pec: protocollogavello@pcert.postecert.it
AREA TECNICA-TRIBUTI
UFFICIO TRIBUTI
mail: tributi@comune.gavello.ro.it

All'
Ufficio Tributi
del Comune di Gavello
Piazza XX Settembre n. 3
45010 GAVELLO (RO)

IMU - ANNO 2016

Istanza di rimborso di cui all'art. 11 del Regolamento per la disciplina dell'Imposta Unica Comunale.

Il sottoscritto/a_____
nato/a a_____(Prov_____), il _____

☐ Residente a_____(Prov____), via/piazza_____n.__
codice fiscale_____ telefono, cell., mail_____

☐ legale rappresentante della Ditta_____
con sede in via_____codice fiscale_____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 del *Regolamento per la disciplina dell'Imposta Unica Comunale*

CHIEDE

il rimborso del tributo versato per i seguenti motivi:

☐ errato conteggio dell'imposta
☐ versamento non dovuto
☐ altro _____
_____

CHIEDE

inoltre che il rimborso sia predisposto:

☐ con **mandato esigibile** personalmente presso la Tesoreria Comunale (solo per importi inferiori a € 500,00);
☐ con **bonifico bancario** presso il conto corrente con codice IBAN:

Codice IBAN																									
IT																									

Allegati:

☐ copia ricevute di versamento.

_____ _____
Luogo e data Il/la dichiarante

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e trasmessa unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità valido del dichiarante.