



Spazio Riservato
Ufficio Protocollo

Al Servizio Entrate e Provveditorato
del Comune di Monterotondo

IMU TASI MODULO RICHIESTA RIMBORSO/COMPENSAZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

COGNOME / RAGIONE SOCIALE*										NOME / RAPPRESENTANTE LEGALE*									
NATO/A A*										PROV.*		NATO/A IL*							
CODICE FISCALE*					RESIDENTE A / SEDE LEGALE*					PROV.*		CAP*							
VIA/PIAZZA*					N.CIVICO*		TELEFONO*												
E-MAIL					PEC														

RICHIESTE

AI SENSI DI QUANTO SANCITO DAL REGOLAMENTO COMUNALE DELLE ENTRATE E DAI REGOLAMENTI DELLE SINGOLE IMPOSTE

(compilare obbligatoriamente tutti i campi)

- il **rimborso** delle seguenti somme **IMU**: € _____
- il **rimborso** delle seguenti somme **TASI**: € _____
- compensazione** delle seguenti somme **IMU** € _____ con anno d'imposta _____
- compensazione** delle seguenti somme **TASI** € _____ con anno d'imposta _____
- il **riversamento** delle seguenti somme IMU/TASI, *solo per l'imposta relativa alla quota Comune*, al
COMUNE DI _____ PROV. _____ CAP _____

ANNO	TRIBUTO	IMPORTO QUOTA COMUNE	IMPORTO QUOTA STATO

MOTIVAZIONE E COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE

