COMUNE DI CASARGO
Ufficio Tributi
Via Roma 1/A – 23831 Casargo (Lc)
tributi@comune.casargo.lc.it

ISTANZA DI COMPENSAZIONE / RIMBORSO / RIVERSAMENTO AD ALTRO COMUNE PER LE SOMME VERSATE IN ECCEDENZA A TITOLO IMU (IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA).

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Cod. fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(event.) legale rappr. della società _____ Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(event.) in qualità di erede di _____Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

cell._____ e-mail _____ PEC _____

Soggetto passivo IMU per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti per cui si versa l'imposta)

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare se abitaz. princ., pertinenza, inagibile, etc.)
	SEZ	FG	MAPP	SUB	CAT			

DICHIARA

Di aver effettuato un versamento relativo all'Imposta Municipale Propria (IMU) in eccedenza rispetto al dovuto come di seguito specificato:

ANNO D'IMPOSTA	IMPORTO DOVUTO	IMPORTO VERSATO	DIFFERENZA A CREDITO

Per il seguente motivo:

☐ Duplicazione di versamento

☐ Errato conteggio dell'imposta

☐ Errata digitazione del codice tributo

☐ Errata digitazione del codice catastale

☐ Altro (specificare) _____

_____

_____

CHIEDE

☐ La COMPENSAZIONE del maggior credito IMU pari ad € _____ a copertura delle somme ancora da corrispondere per l'anno _____.

COMUNE DI CASARGO
Ufficio Tributi
Via Roma 1/A – 23831 Casargo (Lc)
tributi@comune.casargo.lc.it

☐ ***Da compilare solo se permane credito residuo da compensare anche negli anni successivi***

La COMPENSAZIONE del maggior credito IMU derivante dall'anno sopra indicato pari ad € _____ a copertura delle somme ancora da corrispondere per l'anno d'imposta _____.

☐ Il RIMBORSO del maggior credito IMU pari ad € _____ con accredito su c/c intestato a _____ presso _____

codice IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Il RIVERSAMENTO della somma al competente Comune di _____ Prov._____

cod. catastale _____

N.B. Si ricorda che non si procede a rimborsi/compensazioni per importi uguali o inferiori a € 12,00.

Allegati: Copia versamenti effettuati

Copia documento d'identità

Altra documentazione utile se necessaria

Il sottoscritto si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, ulteriore idonea documentazione.

_____ _____
Luogo e Data

Il dichiarante

_____
Firma per esteso