Spett.le Unione Territoriale Intercomunale della Carnia - U.T.I.

Ufficio Tributi del Comune di
□ Tolmezzo □ Amaro □ Cavazzo Carnico □ Verzegnis

OGGETTO: Richiesta di rimborso

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____il _____

e residente a _____ CAP |__|__|__|__|__| in via _____

codice fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

tel./cell._____e-mail o P.E.C. _____

CHIEDE

il rimborso delle somme versate in eccedenza e non dovute pari ad € _____a titolo di:
*(***N.B.:** *Il rimborso è dovuto se l'imposta complessiva è superiore ad euro 17,00).*

- □ **IMU – Imposta Comunale sugli Immobili** per gli anni _____
- □ **TASI – Tassa sui Servizi Indivisibili** per gli anni _____
- □ **TARI – Tassa sui Rifiuti** per gli anni _____
- □ **Altro** _____ per gli anni _____

per il seguente motivo _____

_____

_____

_____.

Chiede altresì che il rimborso venga effettuato mediante:

D accredito sul conto corrente bancario o postale a me intestato presso l'istituto di credito _____

_____ con il seguente codice IBAN

IT |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|