

Al Responsabile Ufficio Tributi  
Del Comune di CASTIONS DI STRADA  
Via Roma n. 43  
33050 – CASTIONS DI STRADA (UD)

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
La ditta \_\_\_\_\_ rappresentata da \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente/con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_, Tel/cell \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Considerato che in data \_\_\_\_\_ - versamento n. \_\_\_\_\_ - presso \_\_\_\_\_ (specificare se a mezzo posta, banca o concessionario) ha provveduto ad effettuare il pagamento per (contrassegnare solo il tributo per il quale si chiede il rimborso):

- ACCONTO I.C.I. - ANNO \_\_\_\_\_;
- SALDO I.C.I. - ANNO \_\_\_\_\_;
- ACCONTO I.M.U. (quota Comune) - ANNO \_\_\_\_\_;
- SALDO I.M.U. (quota Comune) - ANNO \_\_\_\_\_;
- ACCONTO I.M.U. (quota Stato) - ANNO \_\_\_\_\_;
- SALDO I.M.U. (quota Stato) - ANNO \_\_\_\_\_;
- ACCONTO T.A.S.I. - ANNO \_\_\_\_\_;
- SALDO T.A.S.I. - ANNO \_\_\_\_\_;
- T.A.R.S.U./TARES/TARI - ANNO \_\_\_\_\_;
- C.O.S.A.P. - ANNO \_\_\_\_\_;
- IMPOSTA PUBBLICITA' - ANNO \_\_\_\_\_;
- DIRITTI PUBBLICHE AFFISSIONI - ANNO \_\_\_\_\_.

Precisato che il pagamento del tributo sopra contrassegnato non doveva essere effettuato per i seguenti motivi:

- Errore di calcolo;
- Comune creditore errato;
- Locali ceduti e/o lasciati e non presentata apposita denuncia;
- Stesso versamento effettuato due volte dallo stesso contribuente;
- Stesso versamento effettuato due volte da due diversi contribuenti (specificare altro nome);
- Assenza dei presupposti impositivi (specificarne il motivo);
- Altro (o spazio riservato per specificare nel dettaglio una delle motivazioni sopra riportate)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Con la presente

**CHIEDE**

La restituzione della somma di Euro \_\_\_\_\_, versata a titolo di \_\_\_\_\_, per le motivazioni riportate in premessa. A tal fine, allega la seguente documentazione (allegare la documentazione necessaria a comprovare quanto asserito):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

COD. IBAN: \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

---

(luogo e data)

---

(firma)

MODULISTICA\ISTANZA DI RIMBORSO.doc