

AMMINISTRAZIONE DESTINATARIA

COMUNE DI LODI VECCHIO

UFFICIO TRIBUTI

Domanda di rimborso per errato versamento

Ai sensi dell'articolo 1, comma 164 della Legge 27/12/2006, n. 296

Il sottos	ritto										
Il sottoscritto Cognome				Nome			Codice Fisca	Codice Fiscale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	a			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordin		a		Posta elettronica certificata					
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
	5										
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ta		
domicilia	zione dell	e comunica	azioni rela	tive al procedimento							
				7/03/2005, n. 82) ocedimento trasmesse dall'An	oministrazione	vengano invi	iato al cognonto	indirizzo di p	osta elettronic	3	
ii sociosci icio	ciliede cile le	Comunicazioni	relative at pro	cedimento d'asmesse datt'An	iiiiiiisti azione	verigatio ilivi	ate at seguente	r man izzo ai pi	osta eletti ome	a	
□ in a	ianto orod	o o tutoro	logalo di								
in quanto erede o tutore legale di (da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)											
Cognome				Nome			Codice Fisca	ale			
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo											
in riferimento all'errato versamento del tributo											
Tipo di tributo	0			Anno di imposta	Descrizione		Importo ver	sato	Differenza a	credito	
						€		€		€	

a seguito Motivazione errato versamento	
del seguente errore di calcolo Descrizione errore di calcolo	
O di altra motivazione Descrizione altra motivazione	
CHIEDE	
il rimborso della quota indicata per errato versamento (per il rimborso relativo all'IMU, il Comune non rimborsa la quota statale: la domanda sarà inoltrata allo Stato, che provvederà per quanto di competenza)	
per un importo pari a Importo oggetto di rimborso €	
con la seguente modalità di riscossione Modalità di riscossione riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario (se previsto) IBAN Intestatario	
Eventuali annotazioni	

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) documentazione attestante i versamenti effettuati									
	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo								
copia del documento d'identità									
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)								
altri allegati									
		е							
(ai sensi del Regolamento dichiara di aver preso visione dell'in	nformativa sul trattamento dei dati perso Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto L nformativa relativa al trattamento dei dati destinataria, titolare del trattamento delle	egislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet							
Luogo	Data	Il dichiarante							