



COMUNE DI CIVITA CASTELLANA

Provincia di Viterbo

AREA AMMINISTRATIVO CONTABILE

Tel: 0761/590224 e-mail: entrate1@comune.civitacastellana.vt.it

Pec: comune.civitacastellana@legalmail.it

IMU – IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

RICHIESTA RIMBORSO ANNUALITA' _____

(artt.20,21,22 e 23 del Regolamento Generale delle Entrate approvato con Delibera C.C. n.16 del 29/10/2020)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, codice fiscale _____, residente in _____
_____, Via / Piazza _____ n. _____,
recapito telefonico / indirizzo posta elettronica _____

- in proprio
- quale erede di _____, nato/a _____ il _____,
deceduto/a a _____ il _____, c.f. _____;
- quale legale rappresentante di _____, avente sede legale in
_____, c.f. _____,

COMUNICA

- 1) di aver maturato un credito complessivo di € _____ relativo a IMU anno _____;
- 2) che l'IMU nell'anno sopra indicato doveva essere da me calcolata, quale soggetto passivo, con riferimento ai seguenti immobili:

Tipo	Foglio	Mappale	Sub	% possesso	Imposta dovuta (€)	Note

Piazza G. Matteotti n. 3 – 01033 Civita Castellana (VT) – Partita I.V.A. : 00065540569

Email: uff.finanziari@comune.civitacastellana.vt.it

Pec: comune.civitacastellana@legalmail.it



COMUNE DI CIVITA CASTELLANA

Provincia di Viterbo

AREA AMMINISTRATIVO CONTABILE

Tel: 0761/590224 e-mail: entrate1@comune.civitacastellana.vt.it

Pec: comune.civitacastellana@legalmail.it

3) che in riferimento a tali immobili, i pagamenti dovuti e quelli effettuati a beneficio del Comune e dello Stato sono qui di seguito riportati:

Data pagamento	Codice Tributo	Comune		Stato	
		Somma dovuta	Somma pagata	Somma dovuta	Somma pagata

Totale Dovuto=		Totale Pagato=		Totale Rimborso=	
----------------	--	----------------	--	------------------	--

CHIEDE

Pertanto il **RIMBORSO** della somma sopra indicata, da effettuare con:

- pagamento presso la Tesoreria comunale;
- pagamento mediante bonifico bancario Banca _____ codice
IBAN _____ a me intestato;
- in compensazione nei versamenti successivi relativi a:
 - IMU anno _____
 - TARI anno _____
 - TASI anno _____
 - IMPOSTA DI PUBBLICITA' /
AFFISSIONI anno _____

ALLEGA

Copia delle ricevute di versamento attestanti i pagamenti in eccedenza, sopra indicati.

_____, (data) _____

(firma) _____

Piazza G. Matteotti n. 3 – 01033 Civita Castellana (VT) – Partita I.V.A. : 00065540569

Email: uff.finanziari@comune.civitacastellana.vt.it

Pec: comune.civitacastellana@legalmail.it