

# **IMPOSTA UNICA COMUNALE**

## **RICHIESTA DI RIMBORSO**

**ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL  
COMUNE DI ROMANO DI LOMBARDIA**

**Il/la sottoscritto/a** <sup>1</sup>

**Cognome:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Residente in Via: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**In qualità di legale rappresentante della ditta:** \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Con sede in Via: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

il rimborso della/e componente/i

<input type="checkbox"/> <b>IMU</b> Imposta municipale propria	<input type="checkbox"/> <b>TASI</b> Tributo per i servizi indivisibili	<input type="checkbox"/> <b>TARI</b> Tassa sui rifiuti
-------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

dell'Imposta unica comunale relativa all'anno \_\_\_\_\_, per i seguenti motivi: <sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si richiede l'accredito sul seguente conto:

Paese	Cin Eur	Cin	Abi	Cab	N°CONTO
<b>IT</b>					

Romano di Lombardia, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

<sup>1</sup> I dati acquisiti sono trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

<sup>2</sup> Indicare i motivi della richiesta di rimborso.

Ai sensi dell'art. 1, comma 164, della legge 27.12.2006, n. 296 il Comune procede ad effettuare il rimborso entro centottanta giorni dalla data di presentazione dell'istanza.