



COMUNE DI TEULADA

Provincia Sulcis Iglesiente

via Cagliari, 59 – 09019 TEULADA (SU) – Tel. 070/9270029 – 070/9270236 070/9272042

http:// www.comune.teulada.ca.it - e-mail: protocollo@comune.teulada.ca.it - C.F. 80013330925

pec: protocollo@pec.comune.teulada.ca.it

All'Ufficio Tributi del Comune di Teulada
Via Cagliari 59, 09019, Teulada

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO/COMPENSAZIONE/RIVERSAMENTO AD ALTRO COMUNE TRIBUTO

_____ Anno/i _____

- Domanda di Rimborso
 Domanda di Compensazione
 Domanda di Riversamento ad altro Comune

Il/La sottoscritto/a..... Nato/a il.....a.....

Residenza in Via/P.zza CAP Comune Prov.....

Con codice fiscale e partita IVA

telefono, fax, cellulare per la pronta reperibilità
.....,e-mailP.E.C.....

Soggetto passivo _____ per i seguenti immobili:

INDIRIZZO	DATI CATASTALI	PERCENT. POSSESSO	RENDITA CATASTALE	NOTE Abitaz.Princ.-Area-Pertin.

Dichiara di aver versato **IMU – TASI – TARI - ACQUA** in misura maggiore del dovuto per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
- errato conteggio dell'imposta
- errata digitazione dei codici tributo o comune
- altro

E per le seguenti annualità di imposta:

ANNO	IMPORTO DOVUTO	IMPORTO VERSATO	DIFFERENZA A CREDITO

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede:

- di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di _____ in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso
- di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento presso qualsiasi agenzia del Banco di Sardegna oppure mediante accredito su c/c bancario/postale:

indicare Intestatario _____

IBAN _____

- di riversare al competente Comune di _____ mediante accredito su c/c bancario

IBAN _____

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, ulteriore idonea documentazione a comprova del credito.

Si allega:

_____ li _____

Firma
