

IN QUALITA' DI _____ titolare di diritto reale di godimento (proprietario, usufruttuario, uso, abitazione) o titolare di diritto personale di godimento (locatario, comodatario etc..) delle seguenti unità immobiliari, site nel comune di Samarate

| DATI CATASTALI IMMOBILE A CUI SI RIFERISCE IL VERSAMENTO <i>(informazione obbligatoria ai sensi Legge 27/12/2006, n. 296 all'articolo 1, comma 106)</i> | | | | | | | | INDICARE SE ABITAZIONE PRINCIPALE O IMMOBILE A DISPOSIZIONE |
|--|--------|---------|------|---------------------|--------|-------------------|--|---|
| Sezione | Foglio | Mappale | Sub. | Categoria catastale | classe | Rendita catastale | | |
| IMMOBILE | | | | | | | | |
| IMMOBILE | | | | | | | | |
| IMMOBILE | | | | | | | | |
| PERTINENZA 1 box,garage, cantine, posto auto coperto, tettoie chiuse, locali di deposito | | | | | | | | |
| PERTINENZA 2 <i>(eventuale)</i> | | | | | | | | |
| TERRENO | | | | | | | | |
| AREA FABBRICABILE | | | | | | | | |

avendo provveduto per:

- Errore di calcolo;
- Variazione base imponibile del tributo;
- Altro _____

al versamento del seguente MAGGIOR tributo, come da copia dei versamenti allegati :

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> IMU | <input type="radio"/> ICI | Anno del tributo | Importo credito: |
| <input type="radio"/> TASI | <input type="radio"/> TOSAP | | Euro |
| <input type="radio"/> TARI | <input type="radio"/> | | |

CHIEDE

La COMPENSAZIONE del maggior credito a copertura delle somme dovute per il seguente tributo:

| | | | |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| <input type="radio"/> IMU | <input type="radio"/> TASI | <input type="radio"/> TARI | <input type="radio"/> (altro) |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|--|

ancora dovuto per l'annoper la somma di Euro

NON VERSANDO

VERSANDO PARZIALMENTE (€ _____ anziché € _____)

ed il cui versamento: E' STATO EFFETTUATO PARZIALMENTE IN DATA _____

DOVEVA ESSERE EFFETTUATO IN DATA _____

È ANCORA DA EFFETTUARE PER _____

ENTRO IL TERMINE _____

RIMBORSATO mediante accredito su CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE:

| | |
|-----------------------------|-------------------|
| Indicare intestatario _____ | |
| BANCA | AGENZIA DI |
| _____ | _____ |
| IBAN: _____ | |

ANNOTAZIONI

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE)

- Copia dei **modelli/bollettini di versamento F24** relativi agli anni di riferimento del tributo da rimborsare;
- Documento di riconoscimento valido del richiedente o del delegante
- ALTRO.....

Samarate,

firma

La presente istanza può essere consegnata a mano all'ufficio tributi, via fax al n.0331.221423 oppure via posta elettronica all'indirizzo tributi@samarate.net

PER ULTERIORI INFORMAZIONI

Recarsi all'Ufficio Tributi in Via Vittorio Veneto, 40 piano terra nei seguenti orari di ricevimento al pubblico:
dal Lunedì al Venerdì dalle ore 10.30 alle ore 12.50 - nel pomeriggio del Giovedì dalle ore 17.00 alle ore 18.50. Telefono: 0331.221420-0331.221421-0331-221422.

