



COMUNE DI SOTTO IL MONTE GIOVANNI XXIII

Provincia di Bergamo

SETTORE TRIBUTI

Piazza Mater et Magistra n.1 – 24039 Sotto il Monte Giovanni XXIII (Bg)

Tel. 035.791343 - Fax 035.790204

e-mail: tributi@comune.sottoilmontegiovanxxxiii.bg.it

P.Iva: 00915160162

All'Ufficio Tributi

DOMANDA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE _____ versata in eccedenza

CONTRIBUENTE

Codice Fiscale | _____ |

Telefono | _____ |

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita | _____ | _____ | _____ |
giorno mese anno

Comune di nascita _____ Prov. _____

Domicilio fiscale via/piazza _____ C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____
| _____ | _____ | _____ | _____ |

DENUNCIANTE *(compilare se diverso dal contribuente)*

Codice Fiscale | _____ | Natura della carica _____

Cognome _____ Nome _____

Domicilio fiscale via/piazza _____ C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____
| _____ | _____ | _____ | _____ |

CHIEDE, ai sensi dell'art. 1, commi 164 e 165 della Legge 27 dicembre 2006 N. 296, il rimborso dell'Imposta _____ relativamente agli anni ed agli importi di seguito indicati (1):

ANNO _____ € _____ cod trib _____ ANNO _____ € _____ cod trib _____

ANNO _____ € _____ cod trib _____ ANNO _____ € _____ cod trib _____

ed i relativi interessi maturati, mediante:

QUADRO B)

1) DESCRIZIONE UNITA' IMMOBILIARI PER LE QUALI SI CHIEDE IL RIMBORSO:

	Indirizzo	sez.	foglio	numero	sub.	cat./classe	rendita	% po
1								
2								
3								
4								

2) DESCRIZIONE TERRENI ED AREE FABBRICABILI PER I QUALI SI CHIEDE IL RIMBORSO:

	Indirizzo	Partita catastale terreni	rendita/valore	% poss.
1				
2				
3				

Si precisa inoltre di:

di non aver avuto variazioni successive al _____;

di aver avuto le seguenti variazioni successive al _____;

Data _____

Il Dichiarante

ALLEGATI:

N.B. NEL CASO IN CUI LA DOMANDA NON VENGA PRESENTATA DIRETTAMENTE DALL'INTERESSATO, OCCORRE ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

