



Comune di Santa Maria a Monte
Provincia di Pisa

DOMANDA RIMBORSO/COMPENSAZIONE
I.C.I./I.M.U.

Spett.le
COMUNE DI SANTA MARIA A MONTE
PIAZZA DELLA VITTORIA 47
56020 SANTA MARIA A MONTE

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a
.....il Residente a.....
via n. , C.F.
e-mail Tel. Cell.

CHIEDE

a Codesto spettabile Comune il rimborso/compensazione della somma di Euro relativa a
_____ per il periodo di imposta per le seguenti motivazioni:

- Doppio versamento dell'imposta
- Errore di calcolo (specificare o allegare il calcolo effettuato)
- Versamento effettuato senza titolo
- Versamento effettuato a Comune incompetente
- Altro (specificare la motivazione nelle note)

Note:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto chiede inoltre che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

- con accredito in c/c bancario: COD.IBAN n° _____ presso la
Banca _____ Ag. di _____ intestato a (Es. richiedente,
Comune creditore) _____
- pagamento in contanti tramite la Tesoreria Comunale
- compensazione con ICI dovuta per l'anno _____

Firma