## Servizio tributi Gestione Associata Comuni di Vignola - Savignano sul Panaro – Marano sul Panaro – Mo-

					11,		
All'U	fficio Tri	buti del Con	nune di	- Sav	nola vignano sul Panaro rano sul Panaro		
OGGETTO: Istanza di rimborso	- IMU	J – Imposta N	Municipal	e Propria			
		SI - Tassa sui	-	-			
II/la sottoscritto/a					nato/a a		
					, nato/a a in Via		
		C	odice Fiso	cale:			
Tel	e-ma	iil/pec					
anche in nome e per conto dei Co	eredi Sig	g.ri			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
				*a	illegare la delega dei coeredi		
		CHIED	Е				
il rimborso della somma compless	siva di Et	uro		, erro	neamente versata, a titolo di		
- IMU - TASI *motivazion							
	Codice Tributo						
	Codice Tributo						
ANNO €		Codice Tributo					
		DICHIA	RA				
Che il rimborso si riferisce ai	seguenti	immobili:					
1) Via	Fg	Num	Sub	Cat	Rendita		
2) Via	Fg	Num	Sub	Cat	Rendita		
Alla presente allega copia dei	bollettin	i attestanti il	pagamen	to dell'imp	oosta.		
Chiede infine che il rimborso	venga ef	fettuato con	versamen	to a favore	e del richiedente mediante:		
- Accredito sul Conto Corrent							
		Agenzia di					
ABI							
IBAN					;		
- Compensazione con tributo d	lella stess	sa natura an	no				
- Riversamento al Comur	ne di						
Coordinate Bancarie	<del></del> ,				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

IL RICHIEDENTE

## MODELLO DELEGA

Il sotoscritto/la so	ttoscritta			
Il sotoscritto/la so	ttoscritta			
Il sotoscritto/la so	ttoscritta			
Il sotoscritto/la so	ttoscritta			
Il sotoscritto/la so	ttoscritta			
Delega/no il/la Sig	g.ra			
Nato/a a			il	
a presentare doma	nda di rimborso trib	outi versati in ecced	lenza al Comune di	
- Vignola				
- Savignano	sul Panaro			
- Marano su	l Panaro			
	, li			
Firma del delegante	Firma del delegante	Firma del delegante	Firma del delegante	Firma del delegante

La delega compilata in ogni sua parte, va allegata al modulo di domanda, accompagnata da copia/e di un documento di identità del/i delegante/i e del/i delegato/i.