



COMUNE di TORRE DE' ROVERI

Provincia di Bergamo

Ufficio Tributi

Piazza Conte Sforza, 3 - tel. 035.581026 int. 1
e-mail: tributi@comune.torrederoveri.bg.it
e-mail: protocollo@comune.torrederoveri.bg.it
PEC: comune.torrederoveri@pec.regione.lombardia.it

ISTANZA DI RIMBORSO IMU

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

IL ___/___/___ RESIDENTE IN _____ VIA _____

C.F. _____ TEL _____ e-mail _____

PEC _____

In qualità di (*da compilarsi solo nel caso in cui il Dichiarante sia diverso dal Contribuente*):

erede di _____ C.F. _____

delegato di _____ C.F. _____

Legale Rappresentante della Ditta _____

C.F. _____ P.IVA _____ Sede legale in _____

Via _____ Telefono _____

PEC _____ e-mail _____

avendo effettuato un pagamento eccedente a titolo di IMU per l'anno/gli anni _____
in seguito a:

doppio versamento acconto / saldo;

errata applicazione dell'aliquota;

versamento destinato ad altro Ente;

altro (specificare) _____

CHIEDE

Ai sensi degli Art. 16-17 del Regolamento Generale delle Entrate:

il rimborso, da accreditare sul seguente IBAN: _____

Allegati (per le istanze via mail in formato PDF):

copia del documento di identità del richiedente;

se delegato, copia della delega e del documento di identità del delegante;

copia delle ricevute relative ai pagamenti oggetto dell'istanza.

Data _____

Firma _____