

Amministrazione destinataria

Comune di Cassina de' Pecchi

Ufficio destinatario

Servizio Tributi e Entrate Patrimoniali

Domanda di rimborso per errato versamento

Ai sensi dell'articolo 1, comma 164 della Legge 27/12/2006, n. 296

II aattaa	!## -										
Il sottoscritto Cognome				Nome			Codice Fiscale				
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono cell	lulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	icata		
in qualit	à di (questa s	ezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è ur	na persona fisi	ica)					
Ruolo											
Denominazio	one/Ragione so	ciale			Tipologia						
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	le				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Telefolio			Posta elettronica ordinaria			. Osta cicta sinca certificata					
dominili	oniono dolla			tive of precediment	_						
				tive al procediment	0						
				7/03/2005, n. 82) cedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	vengano invia	te al seguer	nte indirizzo	di posta elei	ttronica	
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
in qu	uanto eredo	e o tutore	legale di								
(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)											
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo											
				tributo							

in riferimento all'errato versamento del tributo					
Tipo di tributo	Anno di imposta	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito	
		€	€	€	
		€	€	€	
		€	€	€	
		€	€	€	

€ €

a se	eguito						
Moti	vazione errato versamento						
0	del seguente errore di calcolo						
	Descrizione errore di calcolo						
0	di altra motivazione						
	Descrizione altra motivazione						
	CHIEDE						
	CHIEDE						
il rin	nborso della quota indicata per errato versamento						
(per il i	rimborso relativo all'IMU, il Comune non rimborsa la quota statale: la domanda sarà inoltrata allo Stato, che provvederà per quanto di competenza)						
per	un importo pari a						
Impo	orto oggetto di rimborso						
€							
con	la seguente modalità di riscossione						
	alità di riscossione						
	riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario						
	IBAN						
	Intestatario						
	ntuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)						
	Elenco degli allegati						
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)						
✓	documentazione attestante i versamenti effettuati						
H	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo						
Ш	copia del documento d'identità						
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)						
	altri allegati (specificare)						
	Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.						