



**COMUNE DI SAN ROCCO AL PORTO
UFFICIO TRIBUTI**

Piazza della Vittoria 3

26865 SAN ROCCO AL PORTO (LO)

OGGETTO: *Istanza rimborso di Tributi Comunali.*

Il sottoscritto _____ nato a _____

Prov. di (____) il _____ e residente a _____

in Via _____ n. _____ (tel. n. _____)

E-mail _____ Codice fiscale _____

In qualità di:

- proprietario o titolare di diritto reali di godimento (es. usufrutto, abitazione, uso ecc.)

- altro (tutore/curatore fallimentare) _____

- Erede _____ Codice Fiscale _____

- Rappresentante legale _____ Codice Fiscale _____

- E-mail _____

CHIEDE IL RIMBORSO

dei seguenti Tributi Comunali:

- IMU anni _____

- TASI anni _____

Importo € _____

motivazione: _____

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede che il rimborso avvenga con la seguente modalità:

mediante accredito sul c/c bancario intestato a _____

denominazione Istituto di Credito Banca/Ufficio Postale _____

IBAN _____

Si allega la seguente documentazione: (es. quietanze F24, visure catastali, documento identità)

Data _____ Firma leggibile _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

La richiesta, in carta semplice, va presentata con una delle seguenti modalità:

- consegna diretta in duplice copia al Protocollo Generale del Comune di San Rocco al Porto, Piazza della Vittoria 3, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 13.00,
- spedizione per posta raccomandata con ricevuta di ritorno
- inoltro mediante Posta Elettronica a: comune.sanroccoalporto@pec.regione.lombardia.it