

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
_____ Via _____ n. _____
tel. _____ email _____
pec _____
Legale rappresentante della società _____
C.F./P.I. _____ avente sede legale in _____
Via _____
Tel e/o e-mail _____

CHIEDE IL RIMBORSO

Dell'imposta versata in eccedenza per le annualità
(indicare l'importo relativo ad ogni singola annualità):

IMPORTO	ANNUALITA'

Indicazione dei motivi per i quali si richiede il rimborso dell'imposta:

Con la seguente modalità:

- accredito su conto corrente: IBAN _____
(obbligatorio per somme superiori a €999,99)
 riscossione diretta presso la tesoreria

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Fotocopia bollettini di versamento***
 Copia della cartella di pagamento
 Dichiarazione originaria ed eventuali successive variazioni
 Copia atto di compravendita
 Calcoli effettuati per la determinazione dell'imposta versata
 Altro _____

*DOCUMENTO OBBLIGATORIO

Luogo e data

.....

FIRMA

.....