

RICHIESTA SGRAVIO/RIMBORSO
TRIBUTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il ___/___/___ C.F. _____
residente a _____ Prov.(___) CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____ Tel _____

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE DELLA DITTA:

Partita IVA: _____ con Sede Legale in _____ PROV (___)
CAP _____ Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE

- LO SGRAVIO**
- IL RIMBORSO DI EURO** _____

1. All'immobile sito in Via/P.zza _____ n. _____ piano _____
adibito a _____ della superficie di mq _____

2. Anni: _____

3. Per il seguente motivo:

- Cessata occupazione e determinazione dell'immobile dalla data del _____
- Doppia imposizione con il sig. _____
- Mancata applicazione della riduzione _____
- Vendita dell'immobile in data _____, acquirente sig. _____
- Errata applicazione della tariffa _____
- Errata indicazione metri quadri occupati _____
- Errata indicazione numero occupanti _____
- Errata attribuzione quota variabile su pertinenze _____
- Altro _____
- Che il rimborso avvenga tramite:

1) Con accredito bancario presso _____ Conto Corrente bancario
intestato a _____ IBAN _____
ABI _____ CAB _____ ;

2) Pagamento presso sportello Bancario

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

AVVERTENZA: Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i dati forniti sono raccolti e conservati esclusivamente per le finalità di applicazione dei Tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o di regolamento.

Lì _____

IL RICHIEDENTE _____

COMUNE DI RENDE

PROVINCIA DI COSENZA

Rende, li _____

Esamina la domanda che precede e la documentazione in proposito prodotta:

eseguiti i dovuti accertamenti e constatato che ('): _____

SI ATTESTA

Che il contribuente sig. _____

HA diritto/ NON ha diritto al RIMBORSO/SGRAVIO della IMPOSTA/TASSA di € _____

_____ indebitamente/debitamente accertata a suo carico per
l'anno _____ ed iscritta nel Ruolo _____ come
segue:

IMPOSTA/TASSA	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____

TOTALE € _____

VISTO
