

AI
COMUNE di OPPEANO (VR)
- UFFICIO TRIBUTI -
Piazza G. Altichieri n. 1
37050 – OPPEANO (VR)

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO / COMPENSAZIONE I.M.U. – Anno/i _____
Barrare se rimborso o compensazione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in Via _____ C.F. _____
Tel. _____

possessore dei seguenti immobili (fabbricati o terreni) ubicati nel Comune di Oppeano (VR):

Tipo immobile ¹⁾		Partita catastale terreni			Indirizzo				
Dati identificativi fabbricati:									
Sezione	Foglio	Numero	Sub.	Categoria	Classe	% possesso	Rendita	Reddito dominicale	Abitazione principale ³⁾

Tipo immobile		Partita catastale terreni			Indirizzo				
Dati identificativi fabbricati:									
Sezione	Foglio	Numero	Sub.	Categoria	Classe	% possesso	Rendita	Reddito dominicale	Abitazione principale

Tipo immobile		Partita catastale terreni			Indirizzo				
Dati identificativi fabbricati:									
Sezione	Foglio	Numero	Sub.	Categoria	Classe	% possesso	Rendita	Reddito dominicale	Abitazione principale

Tipo immobile		Partita catastale terreni			Indirizzo				
Dati identificativi fabbricati:									
Sezione	Foglio	Numero	Sub.	Categoria	Classe	% possesso	Rendita	Reddito dominicale	Abitazione principale

Tipo immobile		Partita catastale terreni			Indirizzo				
Dati identificativi fabbricati:									
Sezione	Foglio	Numero	Sub.	Categoria	Classe	% possesso	Rendita	Reddito dominicale	Abitazione principale

Come risulta da dichiarazione/i I.M.U. relativa/e all'anno/i _____

¹⁾ F = Fabbricato; A.F. = Area Fabbricabile; T.A. = Terreno Agricolo;
³⁾ Se abitazione principale o pertinenza dell'abitazione principale, indicare SI.

ha effettuato per tali immobili i seguenti versamenti I.M.U.:

ANNO	IMPORTO ACCONTO	DATA VERSAMENTO	IMPORTO SALDO	DATA VERSAMENTO	TOTALE VERSATO	TOTALE DOVUTO
TOTALE						

per un totale versato di _____, mentre l'imposta dovuta ammontava a _____

CHIEDE

(Selezionare con X se rimborso o compensazione)

- a rimborso _____
- in compensazione la somma di _____ con gli importi a debito di _____ relativi alla/e annualità _____

Oltre gli interessi di legge, per i seguenti motivi: _____

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto dichiara sin d'ora:

- di optare per la restituzione dell'imposta non dovuta;
- di chiedere l'accredito dell'importo sul seguente n. di c/c bancario/postale:

IBAN _____.

OPPURE

- di optare per la compensazione delle somme versate in eccedenza, con le seguenti somme non versate per gli anni:
 - ◆ anno _____ importo di _____;
 - ◆ anno _____ importo di _____;

Si allegano:

- fotocopia bollettini versamento;
- copia notifica di attribuzione della rendita
- copia atti compravendita
- _____

Oppeano, _____

Firma
