

**AL COMUNE DI SERGNANO**  
Responsabile del Servizio Tributi

SEDE

**OGGETTO:** Richiesta di Rimborso relativa al tributo \_\_\_\_\_ anno/i \_\_\_\_\_

Art. 56 "Rimborsi e compensazione" Regolamento per la disciplina dell'Imposta Unica Comunale IUC

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome /nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

(comune)

(prov)

(data)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

(comune)

(prov)

(indirizzo)

C.F. \_\_\_\_\_

Tel./Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

intestatario del pagamento per il quale si richiede il rimborso

oppure

in qualità di figlio/a  erede  altro \_\_\_\_\_

(specificare)

del contribuente \_\_\_\_\_

(cognome /nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

(comune)

(prov)

(data)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

(comune)

(prov)

(indirizzo)

C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

rimborso per importo di Euro \_\_\_\_\_ relativo alla tassa indicata in oggetto per le seguenti motivazioni:

---

---

---

---

---

Distinti saluti.

Firma

\_\_\_\_\_

**Allego :**

F24 o bollettino postale relativo al pagamento erroneamente effettuato

Altro \_\_\_\_\_

