



**COMUNE DI CARATE BRIANZA
PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA**

**DOMANDA DI RIMBORSO
IMPOSTE E TASSE COMUNALI**

IL/La

C.F./ partita IVA

in qualità di

Indirizzo Città

Telefono

(obbligatorio)

CHIEDE RIMBORSO ai sensi di Legge del tributo relativo all'anno

Allegare copia/e ricevuta/e di pagamento

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI (TARSU – TARES – TARI)

TASSA OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

(I.C.I.) IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

(I.M.U.) IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

(TASI) TRIBUTO PER I SERVIZI INDIVISIBILI

(compilazione obbligatoria)

Per i seguenti motivi

.....

.....

.....

Indicare tutti gli immobili posseduti ubicati nel Comune di Carate Brianza completi dei relativi dati catastali, diversamente la richiesta di rimborso non potrà essere evasa.

N.	INTESTATARIO.....						
	UBICAZIONE IMMOBILE VIA.....						
	foglio	mappale	sub.	categoria	classe	rendita catastale	% di poss.
N.	INTESTATARIO.....						
	UBICAZIONE IMMOBILE VIA.....						
	foglio	mappale	sub.	categoria	classe	rendita catastale	% di poss.
N.	INTESTATARIO.....						
	UBICAZIONE IMMOBILE VIA.....						
	foglio	mappale	sub.	categoria	classe	rendita catastale	% di poss.

N.	INTESTATARIO.....						
	UBICAZIONE IMMOBILE VIA.....						
	foglio	mappale	sub.	categoria	classe	rendita catastale	% di poss.
N.	INTESTATARIO.....						
	UBICAZIONE IMMOBILE VIA.....						
	foglio	mappale	sub.	categoria	classe	rendita catastale	% di poss.
N.	INTESTATARIO.....						
	UBICAZIONE IMMOBILE VIA.....						
	foglio	mappale	sub.	categoria	classe	rendita catastale	% di poss.

OGGETTO: Comunicazione dati e richiesta modalità di pagamento dei mandati, ai sensi art. 185
D.Lgs. n. 267/2000

Il/La sottoscritto/a - La Società

.....
.....

indirizzo Via e n° civico
Città e cap:.....
Codice Fiscale:.....

Richiede che i mandati emessi a suo favore siano estinti con la seguente modalità:
Bonifico presso

Banca/o.....

Filiale / Agenzia di

Codice IBAN
(obbligatorio)

AVVERTENZE

1. **Allegare copia/e ricevuta/e di pagamento.**
2. **Compilare la motivazione del rimborso e l'elenco degli immobili di proprietà o detenzione.**
3. **Per un corretto mandato di pagamento indicare il codice IBAN e Filiale della propria Banca in modo leggibile e corretto.**
4. **L'Ufficio provvederà ad effettuare i relativi controlli e nel caso non si riscontrino i presupposti previsti per l'ammissione al beneficio, sarà recuperata la differenza d'imposta dovuta.**
5. **In caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei confronti del/i dichiarante/i le sanzioni stabilite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia.**

IN FEDE
