



COMUNE di ARDEA

Città Metropolitana di Roma Capitale

All' Ufficio Tributi

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE

Il/La sottoscritt_ _____ nato/a a _____ il
_____ CF _____ Residente a
_____ Prov. _____ via _____ Tel. _____
Email _____ pec _____

Avendo pagato per gli anni _____:

un importo totale di euro _____ a titolo di

- Ici - Imu*
- Imposta Comunale Pubblicità*
- TARI*
- Tosap*
- Altro* _____

Per i seguenti immobili:

- Foglio _____ Particella _____ Sub _____ via _____;
- Foglio _____ Particella _____ Sub _____ via _____;
- Foglio _____ Particella _____ Sub _____ via _____;

CHIEDE

Il rimborso/compensazione di euro _____ in quanto tale importo non era dovuto per le seguenti motivazioni:



COMUNE di ARDEA
Città Metropolitana di Roma Capitale

Le comunicazioni inerenti alla presente istanza possono essere inviate all'indirizzo sopra riportato o, diversamente, presso:

_____ via _____ città _____

Si allega:

- fotocopia bollettini di pagamento (*OBBLIGATORIO*)
- eventuale dichiarazione sostitutiva di atto notorio
- fotocopia documento di identità in corso di validità

altro: _____

Ardea, _____

firma
