



COMUNE DI CANONICA D'ADDA

Provincia di Bergamo

Piazza del Comune, 3 - 24040 Canonica d'Adda (BG) Cod. Fisc. e P. I. 00342890167
Tel. 02/9094016 - Fax. 02/9095023 PEC: comune.canonicadadda.bg@pec.regione.lombardia.it

Area Programmazione Economica e Gestione Finanziaria
Ufficio Tributi

RICHIESTA DI RIMBORSO DI TRIBUTI COMUNALI

Modulo per aziende

Secondo la vigente normativa, se un contribuente ha versato un tributo in eccesso, è possibile sia presentare domanda di rimborso che procedere alla *compensazione* di quanto versato in eccesso con altro versamento da effettuare, sia dello stesso tributo che di altri tributi comunali (*si può compensare / chiedere il rimborso delle somme versate in eccesso entro 5 anni dalla data del versamento*).

Qualora si sia scelto di CHIEDERE IL RIMBORSO del tributo versato in eccesso, si prega di compilare in ogni sua parte l'allegato modello e di consegnarlo al protocollo dell'Ente.

L'ufficio tributi resta a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti negli orari di apertura al pubblico:

lunedì dalle ore 15.00 alle ore 18.30
mercoledì dalle ore 16.30 alle ore 18.30
venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.30
sabato dalle ore 09.00 alle ore 12.30
- n. telefonico: 029094016 int. 4



COMUNE DI CANONICA D'ADDA

Provincia di Bergamo

Piazza del Comune, 3 - 24040 Canonica d'Adda (BG) Cod. Fisc. e P. I. 00342890167
Tel. 02/9094016 - Fax. 02/9095023 PEC: comune.canonicadadda.bg@pec.regione.lombardia.it

Area Programmazione Economica e Gestione Finanziaria Ufficio Tributi

Canonica d'Adda, li

**Al Comune di
Canonica D'Adda – Ufficio Tributi**
Piazza Del Comune, 3
24040 Canonica D'Adda (BG)

IL SOTTOSCRITTO:

IN QUALITA' DI:

DELLA:

CON SEDE IN: VIA:

CODICE FISCALE/ P. IVA:

AVENDO VERSATO IN ECCESSO I TRIBUTI SOTTOELENCATI

<i>ANNUALITA'</i>	<i>TRIBUTO</i>	<i>DATA VERSAMENTO</i>	<i>IMPORTO VERSATO</i>	<i>ECCEDENZIA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO</i>
			TOTALE	

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA SOMMA SOPRA INDICATA NONCHE' DEI RELATIVI INTERESSI CALCOLATI CON IL TASSO LEGALE.

SI RIPORTANO DI SEGUITO LE COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE INTESTATO ALLO SCRIVENTE:

CODICE IBAN

Conto Intestato a [_____]

Nota bene: Si allegano altresì le ricevute di pagamento di quanto indicato

.....
(FIRMA)