



COMUNE DI MASSA

Settore Tributi – Attività Estrattive - Risorse Umane
Via Porta Fabbrica, 1 – 54100 – Massa

ISTANZA DI RIMBORSO _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (___)

il ___ / ___ / ___ residente a _____ Prov. (___) in Via _____

n. _____ CAP. _____ e-mail: _____

Cellulare: _____

C.F.																					
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

erede del defunto _____ nato/a a _____ Prov. (___)

C.F.																					
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

legale rappresentante della società _____

con sede a _____ Prov. (___) in Via _____

n. _____ CAP. _____ e-mail: _____

Cod. fisc. _____ P.IVA _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 15 del Regolamento Generale delle Entrate Tributarie approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 87 del 25/05/2020, **il rimborso** delle somme versate e non dovute a titolo di _____ per gli anni _____ relativo ai seguenti immobili:

INDIRIZZO	DATI CATASTALI (fg-part-sub-cat-cl)	%	RENDITA- VALORE	UTILIZZO
		POS		

Motivazione del rimborso:

- errore di calcolo;
- duplicazione di pagamento;
- pagamento non dovuto _____;
- avviso di liquidazione/accertamento pagato e successivamente annullato;
- Altro _____
- _____
- _____

