# **Mod. 52 BV-SG**

# 

# Comune di Frosinone

**OGGETTO:** Richiesta di riversamento **IMU** ad altro Comune.

# **Al Comune di Frosinone**

# **Settore Entrate –Ufficio IMU**

# **P/zza VI° Dicembre snc**

**03100 Frosinone**

e p.c. Al Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONTRIBUENTE IMU** (*compilare sempre*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** (ovvero denominazione o Ragione Sociale) | | **Codice Fiscale** | |
| **Residente** (o sede legale) **nel Comune di** | **Prov.** | **Via** | n. civico |

**RICHIEDENTE** (*compilare se il contribuente è deceduto o se diverso da persona fisica*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** (ovvero denominazione o Ragione Sociale) | | **Codice Fiscale** | |
| **Residente** (o sede legale) **nel Comune di** | **Prov.** | **Via** | n. civico |

**PREMESSO**

**di aver effettuato erroneamente a favore del Comune di Frosinone i seguenti versamenti a titolo di imposta**

**municipale propria (IMU):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno d’imposta** | **Data di pagamento** | **Importo versato** | **Codice tributo** |
|  |  | € |  |
|  |  | € |  |
|  |  | € |  |
|  |  | € |  |

**CHIEDO**

**che venga effettuato il riversamento delle sole somme spettanti all’Ente (escludendo la quota riservata allo**

**Stato), a favore del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Si allega copia dell’attestazione dei versamenti eseguiti.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modello messo a disposizione dal Comune di Frosinone – Settore Entrate- Ufficio Tributi. Mod.52 BV-SG Ufficio Tributi Tel. 0775.265648 –