Al Comune di Castel Maggiore
Ufficio Tributi
40013 – Castel Maggiore (Bo)
Mail: entrate@comune.castel-maggiore.bo.it
Pec: comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO – RICHIESTA DI RIMBORSO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____NATO/A A_____PROV.___

IL___/___/_____RESIDENTE A_____PROV.___VIA/PIAZZA_____

_____N._____CAP_____TEL._____CELL._____

FAX_____E-MAIL _____

CODICE FISCALE																

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

_____

PARTITA IVA C.F.																

CON SEDE LEGALE IN_____PROV._____VIA/PIAZZA_____N._____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN_____VIA/PIAZZA_____N._____

CLASSE ALBERGHIERA_____TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA_____

ai sensi dell'art. 16 del regolamento dell' imposta di soggiorno. del Comune Castel Maggiore, approvato con deliberazione di C.C. n. 031 del 29/06/2022 e ss.mm.

DICHIARA

CHE IN DATA_____HA EFFETTUATO IL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO IN ECCEDENZA RISPETTO AL DOVUTO POICHE':

☐ HA PRESENTATO DICHIARAZIONE ERRATA E A TAL FINE PROVVEDE A PRESENTARE NUOVA DICHIARAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE;

☐ HA EFFETTUATO UN VERSAMENTO MAGGIORE RISPETTO A QUANTO INDICATO NELLA DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRIMESTRE_____DELL'ANNO_____;

CHIEDE

IL RIMBORSO DI €_____DA ACCREDITARE SUL CONTO CORRENTE CON IBAN

Cod. Naz.		Check		CIN	A.B.I.					CAB					Numero conto corrente											
2 lettere		2 cifre		1 lett.	5 cifre					5 cifre					12 cifre											
I	T																									

INTESTATO A _____

LUOGO E DATA_____ FIRMA _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichi arante

La richiesta di rimborso sarà trasmessa con una delle seguenti modalità:

- ► *e-mail* : entrate@comune.castel-maggiore.bo.it
- ► Pec: comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it
- ► racc. a/r. o consegna a mani all' Ufficio Tributi – via Matteotti n. 10 – 40013 Castel Maggiore (Bo)