

Al Comune di Bentivoglio
Ufficio Tributi
40010 – Bentivoglio (Bo)
Mail: tributi@comune.bentivoglio.bo.it
Pec: comune.bentivoglio@pec.renogalliera.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO - I.D.S. – 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. 11 del regolamento dell'I.D.S. del Comune Bentivoglio, approvato con deliberazione di C.C. n.54 del 17/12/2019 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 dichiarante

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

► e-mail tributi@comune.bentivoglio.bo.it

► PEC comune.bentivoglio@pec.renogalliera.it

► racc. a/r. o consegna a mani all'Ufficio Tributi – Piazza dei Martiri per la Libertà n.2 – 40010 Bentivoglio (Bo)