



COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

Piazzetta Cesarino Monti - 20824 Lazzate (MB) – Tel. 02.96.72.11.17 - Tel. 02/96720202

tributi@lazzate.com - comune@lazzate.com -

P.IVA 00758650964 - Cod. Fiscale 03611240155



UFFICIO TRIBUTI

RICHIESTA DI RICALCOLO – RIMBORSO TRIBUTI

DICHIARANTE

Il sottoscritto
Nato a il
Codice Fiscale
Residente in viaNumero Civico
Città CAP. Provincia di
Recapito telefonicoindirizzo e-mail :.....

Spazio da compilare solo nel caso di persona giuridica

In qualità di della società
con sede in Prov. Indirizzo
Codice fiscale P:IVA
Indirizzo e-mailtelefono

Recapiti per comunicazioni, provvedimenti amministrativi:

Comune di via e numero civico

Telefono

Indirizzo PEC

Indirizzo e-mail



COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

Piazzetta Cesarino Monti - 20824 Lazzate (MB) – Tel. 02.96.72.11.17 - Tel. 02/96720202

tributi@lazzate.com - comune@lazzate.com -
P.IVA 00758650964 - Cod. Fiscale 03611240155



Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale.

CHIEDE

- 1) Il ricalcolo dell'avviso di pagamento relativo all'anno per il seguente motivo
.....
.....(si allega copia dell'avviso);
- 2) Il discarico del tributo inerente l'anno d'imposta per il seguente motivo
.....
.....(si allega copia dell'avviso);
- 3) Il rimborso del tributo inerente l'anno d'imposta per il seguente motivo
.....
.....(si allega copia delle quietanze)

Chiede inoltre che il rimborso venga effettuato mediante:

- a) accredito sul conto intestato a
IBAN
- b) mediante emissione di mandato di pagamento

Allega la seguente documentazione:
.....
.....

Per informazioni rivolgersi all'ufficio tributi del Comune sito in Lazzate piazzetta Don A.Parenti n. 1 telefono 02.96.72.11.17 – indirizzo mail: tributi@lazzate.com.

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (GDPR 679/2016 - art. 13 D.Lgs. 196/2003)

....., Il dichiarante.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
Per ricevuta: