

OGGETTO: I.M.U. – IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA – Domanda di rimborso.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____, n. _____
Codice Fiscale _____ telefono _____
e-mail _____

CHIEDE IL RIMBORSO

di _____ pagate a codesto Comune per I.M.U. Imposta Municipale Propria
per l'anno _____ per i seguenti motivi:

DICHIARA

di aver effettuato il versamento in data _____, mediante:

Modello F 24 di cui allega copia

RICHIEDE CHE IL RIMBORSO

Venga eseguito con:

Bonifico su c/c bancario/postale intestato al richiedente, presso Banca/Ufficio Postale:

CODICE IBAN _____

Allegati:

- Copia documento d'identità.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali saranno raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Distinti saluti.

Rosà, _____

IL RICHIEDENTE
