

Oggetto: Richiesta rimborso I.M.U.

Il/La
sottoscritto/a.....
nato/a aProv..... il.....
codice fiscale
residente inProv.....CAP.....
Via.....tel.
email.....

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PERSONA GIURIDICA

in qualità di legale rappresentante de.....
con sede legale
codice fiscale

INOLTRA DOMANDA DI RIMBORSO I.M.U.

per l'anno/gli anni d'imposta:Pari ad €.....

con la seguente motivazione:.....

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Copia delle ricevute di versamento dell'imposta

Chiede inoltre che il rimborso venga effettuato a favore del richiedente:

- con accredito su conto corrente cod. IBAN
presso la BancaFiliale di
- mediante compensazione con gli importi a titolo di imposta negli esercizi successivi

Attenzione: l'eventuale variazione del conto corrente bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere tempestivamente comunicata

Dichiaro inoltre di avere ottenuto le informazioni preventive di cui all'art.13 del D.Lgs.196/2003 in particolare sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati di cui sopra e del loro utilizzo limitato esclusivamente a fini istituzionali.

Data _____

(firma)