

MODULO DI RIMBORSO IMU

II/La sottoscritto	/a				
Nato/a a il					
Residente ain via				n°	CAP
TelCell					
Email					
Codice Fiscale					
In qualità di:					
☐ Proprietario o	usufruttuario				
☐ Erede di		Codice F	iscale		
☐ Rappresentante legale della Ditta P. IVA _					
Chiede il rimbors	so IMU per l'anno	'i:		sui s	eguenti immobili:
Ubicazione	Fg.	Num.	Sub.	Rendita Cat.	% di possesso
Per i seguenti Mo	OTIVI:				
☐ Errore di calco	olo 🗆 Variazio	one della rendita c	atastale 🗆 E	rrato codice Comu	ne 🗆 Altro
Chiede che il rim	borso avvenga coi	ո։			
☐ Compensazion	ne (il credito si deti	rae con la successi	va imposta IMU, r	orevia autorizzazio	ne dell'Ufficio)
☐ Assegno di tra	enza (per importi	nferiori a 1.000 eu	ıro)		
☐ Accredito su c	/c bancario/ posta	le IBAN			
che deve essere i	intestato al richied	lente.			
Data					
					Firma

Ufficio Tributi Tel: 06 97 18 0022 Fax: 06 97 18 0035