

**OGGETTO:** ISTANZA DI RIMBORSO I.M.U ANNO \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso della maggiore I.M.U versata e non dovuta per l'anno d'imposta di cui in oggetto pari ad euro \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_

**CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA:**

con accredito sul c/c bancario/postale intestato a \_\_\_\_\_  
aperto presso la banca/ufficio postale \_\_\_\_\_

CODICE IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C

assegno di traenza che dovrà essere intestato a \_\_\_\_\_  
e trasmesso al seguente indirizzo Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

in forma diretta con indicazione dei seguenti dati riferiti alla persona delegata al ritiro della somma: COGNOME NOME \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

direttamente al Comune di \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

*Allegare copia delle ricevute di versamento.*