

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

ALL'UFFICIO TRIBUTI  
DEL COMUNE DI

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA - IMU

ANNO D'IMPOSTA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rimborso delle somme erroneamente versate e non dovute a titolo di IMU per l'anno/gli anni indicato/i in oggetto,  
per \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ seguente \_\_\_\_\_ motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si richiede che il rimborso avvenga:

- in contanti presso la Tesoreria Comunale;
- mediante accredito sul seguente c/c: IBAN \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia dei versamenti effettuati per l'anno/gli anni sopra indicato/i.

\_\_\_\_\_