

Spettabile
COMUNE DI GATTICO-VERUNO
Servizio Tributi
Via Roma, 31 – Loc. Gattico
28013 GATTICO-VERUNO

tributi@comune.gattico-veruno.no.it

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO I.M.U. ANNO _____

Il/la Sottoscritt_.....
nato/a a il.....,
residente a in via
Codice Fiscale
recapito telefonico mail

CHIEDE

il rimborso del pagamento I.M.U. relativo all'anno _____ per i seguenti motivi:

.....
.....
.....

IMPORTO PAGATO _____

IMPORTO DOVUTO _____

RIMBORSO RICHIESTO _____

In relazione al rimborso si chiede che il pagamento avvenga con la seguente modalità:

- ☐ Accredito su C/C bancario IBAN.....
BANCA.....

Si allega fotocopia comprovante i pagamenti effettuati.

Data

Firma