

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 _____

__l_ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____ Codice Fiscale _____

e residente in _____ via _____ n. _____

in qualità di Rappresentante legale della società

con sede in _____ via _____ n. _____

P.IVA _____ recapito telefonico _____

Mail: _____ Pec _____

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