

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE
Ufficio Tributi
Comune di Rocca San Giovanni (CH)

Oggetto: Istanza di Rimborso I.M.U. anno _____

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Residente a _____ via _____ n. _____
Telefono _____ e – mail _____

In qualità di

Proprietario – comproprietario al _____ % - titolare diritto usufrutto – uso – abitazione
dell' immobile ubicato a _____ via _____ n. _____
Foglio _____ mappale _____ sub. _____ Ctg _____ rendita _____
Foglio _____ mappale _____ sub. _____ Ctg _____ rendita _____

Visti gli allegati bollettini dei versamenti effettuati in data _____

CHIEDE

Il rimborso della maggiore I.M.U. versata e non dovuta per l'anno di cui all'oggetto pari,
a _____ per il seguente motivo _____

Il sottoscritto chiede inoltre che il rimborso delle somme sia così effettuato:

- tramite ritiro presso la Tesoreria Comunale
- con accredito sul C/C le cui coordinate bancarie sono: _____

(firma)

Rocca San Giovanni lì

Modalità di presentazione

- Consegna diretta presso ufficio protocollo del Comune (duplice copia)