

ALL'UFFICIO TRIBUTI  
DEL COMUNE DI  
31020 SAN ZENONE DEGLI EZZELINI

**OGGETTO: Richiesta di rimborso I.M.U.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di (\*) \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**C h i e d e**

**il rimborso delle seguenti somme IMU, secondo quanto disposto dall'art.21 del regolamento IUC approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 28 del 31.07.2014.**

ANNO	SOMMA DA RIMBORSARE

**motivazione** \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione: fotocopia documento di riconoscimento.

L'accredito della quota/e sopradescritte deve essere eseguito come segue:

IBAN n. \_\_\_\_\_

c/o Banca \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

E' gradita l'occasione della presente per porgere distinti saluti.

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Tutte le richieste e relativa documentazione possono essere consegnate sia a mano che spedite per posta o via Fax al n. 0423/567840

(\*) Proprietario ovvero titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi, superficie, nonché locatario di immobili concessi in locazione finanziaria.