

Spett.le
Comune di Pontassieve
UFFICIO TRIBUTI
Via Tanzini, 30
50065 Pontassieve
FAX 055/8360285

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO IMU

Da compilare in ogni caso
La/Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ via/piazza _____ n. _____ Cod.fisc. _____ Tel. _____ cell. _____ e-mail _____
Spazio da compilare se la richiesta è presentata per conto di persona giuridica
nella sua qualità di _____ della _____ Cod.fiscale _____ con sede in _____

CHIEDE IL RIMBORSO

dell' IMU relativa all'anno/agli anni:

_____.

Per i seguenti motivi:

Il rimborso dovrà essere effettuato con versamento a favore del richiedente mediante:

- Compensazione;
 Versamento su c/c n. _____ presso
Banca/Poste Italiane _____
Agenzia di _____
Codice IBAN _____

lì _____

Firma