

IMU
(Imposta Municipale Propria)
RICHIESTA RIMBORSO
DELLA QUOTA COMUNALE E DELLA QUOTA STATALE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

via _____ n. _____ C. F. _____

tel. _____ E-mail _____

In qualità di:

Proprietario o usufruttuario

Erede di _____ C. F. _____

Altro titolo (specificare) _____ di _____ C.F. _____

Rappresentante legale della Ditta _____

P. IVA _____ E-mail _____

Chiede il rimborso IMU della:

- **quota comunale per l'anno** _____ **per l'importo di €** _____

- **quota statale per l'anno** _____ **per l'importo di €** _____

Per i seguenti MOTIVI:

Errore di calcolo

Variazione della rendita catastale

Altro _____

Relativamente ai seguenti immobili:

1)

| Foglio | Particella | Sub. | Cat. | classe | indirizzo | rendita | % di possesso |
|-----------------------|------------|-----------|----------------|--------|-----------------------------|---------|---------------|
| | | | | | | | |
| Abitazione principale | Pertinenza | Locazione | A disposizione | | Specificare altro utilizzo: | | |

2)

| Foglio | Particella | Sub. | Cat. | classe | indirizzo | rendita | % di possesso |
|-----------------------|------------|-----------|------|----------------|-----------------------------|---------|---------------|
| | | | | | | | |
| Abitazione principale | Pertinenza | Locazione | | A disposizione | Specificare altro utilizzo: | | |

3)

| Foglio | Particella | Sub. | Cat. | classe | indirizzo | rendita | % di possesso |
|-----------------------|------------|-----------|------|----------------|-----------------------------|---------|---------------|
| | | | | | | | |
| Abitazione principale | Pertinenza | Locazione | | A disposizione | Specificare altro utilizzo: | | |

4)

| Foglio | Particella | Sub. | Cat. | classe | indirizzo | rendita | % di possesso |
|-----------------------|------------|-----------|------|----------------|-----------------------------|---------|---------------|
| | | | | | | | |
| Abitazione principale | Pertinenza | Locazione | | A disposizione | Specificare altro utilizzo: | | |

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

(Barrare/compilare la casella d'incasso prescelta)

accredito su c/c bancario intestato al richiedente precisando il codice su cui effettuare il bonifico (IBAN 27 caratteri): _____

rimessa diretta presentandosi allo sportello della Tesoreria Comunale (Banco Popolare Società Cooperativa Filiale di Fabbrico)

Allegati:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso
- Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo
- Altro

Modalità di invio: per posta certificata (fabbrico@cert.provincia.re.it) o consegnata a mano presso il Servizio Tributi e sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente del Servizio Tributi, oppure già sottoscritta ma unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Data _____

Firma _____