Spettabile
COMUNE di DAIRAGO
Ufficio Tributi
Recapiti:
tributi.dairago@kibernetes.it
protocollo@comune.dairago.mi.it

IMU
DOMANDA DI RIMBORSO

Il sottoscritto/a _____
(Cognome Nome)
nato/a a _____ (_____) il _____ residente a
_____ (____), via _____ n. _____
Cod. Fisc. _____ tel. _____

in qualità di rappresentante legale della ditta:
(Se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)
denominazione/ragione sociale _____
con sede in via _____ n. _____
Comune _____ (_____)
Cod.Fisc./P.I. _____ Tel. _____
Pec _____

C H I E D E

Il rimborso IMU anno/i imposta _____
per l'importo di €_____
per i seguenti motivi: _____
_____
_____
_____

Il rimborso deve essere eseguito a favore di (intestatario del conto corrente):
_____
Codice IBAN

Allegati:
- copia delle quietanze dei versamenti eseguiti relativi alla richiesta di rimborso,

_____, lì_____

_____
Firma