

# I M U

## ISTANZA DI RIMBORSO - IMU

Il/la sottoscritto/a

Nome e cognome											
Codice fiscale		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									
Nato/a a								prov.		il	
Residente in								prov.		CAP	
Via										n°	
e-mail										tel.	

in qualità di legale rappresentante (solo per le ditte)

Ragione sociale											
CF/ Partita IVA		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _									
Con sede in								prov.		CAP	
Via										n°	
e-mail										tel.	

### CHIEDE

Il rimborso della somma di €	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	,00	relativa all'anno	_ _	_ _	_ _	_ _
- di cui quota comunale per €						,00					
- di cui quota statale per €						,00					

Relativa ai seguenti immobili:

Categoria (1)	Foglio (2)	Particella	Subalterno

Per la seguente casistica:

<input type="checkbox"/>	Versamento a comune diverso da quello destinatario dell'imposta (art. 1 – commi 722 e 723 della L. 147/2013 – Legge di stabilità 2014)
<input type="checkbox"/>	Versamento superiore all'importo dovuto (art. 1 – comma 724 della L. 147/2013 – Legge di stabilità 2014)
<input type="checkbox"/>	Versamento allo Stato ma di spettanza al comune (art. 1 – comma 725 della L. 147/2013 – Legge di stabilità 2014)

