

Spett.le Comune di
TRIVIGNANO UDINESE
Piazza Municipio, 5
33050 TRIVIGNANO UDINESE UD

Oggetto: ISTANZA DI RIMBORSO IMU ANNO D'IMPOSTA _____

Con la presente io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ via/p.zza _____ n. _____

C.F. _____ Tel. Nr. _____

e-mail _____

In qualità di: _____

CHIEDE

Il rimborso della maggiore IMU versata e non dovuta per gli anni di cui all'oggetto, pari a € _____

Per il seguente motivo: _____

A TAL FINE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia modello F24 relativa ai versamenti effettuati;
- Altro _____

SI RICHIEDE ALTRESI' CHE IL RIMBORSO VENGA EFFETTUATO MEDIANTE

- Accredito sul c/c/ (bancario/postale) intestato a _____
- Presso l'Istituto di credito _____ con il seguente IBAN:

PAESE	CIN EU	CIN	ABI	CAB	CONTO

- Compensazione sui versamenti _____ dovuti per/gli l'anno/i _____
(N.B.: Il sottoscritto è consapevole che l'eventuale compensazione può essere effettuata unicamente nell'ambito del medesimo tributo)

_____ li, _____

In fede
