

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

\_\_\_\_\_