COMUNE TREMESTIERI ETNEO –
4° Direzione Tributi – Attività Produttive
Tel.0957544241

IL SOTTOSCRITTO/A _____ _____

NATO/A A_____ _____ IL _____/_____/_____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____Prov. (_____)

Via _____ n° _____

COD. FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

In proprio, ovvero in qualità di

- RAPPRESENTANTE SOCIETA' / ENTE_____

con sede legale in _____Via_____

COD. FISCALE O PARTITA IVA | | | | | | | | | | | | | | | | |

- EREDE O TUTORE DI:
COGNOME_____NOME_____

COD. FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

IL RIMBORSO DELL'IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA **(IMU)**

- **QUOTA COMUNALE € _____ per l'anno _____**
- **QUOTA STATALE € _____ per l'anno _____**

Il rimborso viene chiesto per la seguente motivazione:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

COORDINATE BANCARIE PER ACCREDITAMENTO (obbligatoriamente per importi superiori a 1.000 euro) ex D.L. 6 Dicembre 2011, n.201): codice IBAN _IT_____

La variazione del conto bancario e delle relative coordinate bancarie deve essere comunicata tempestivamente o via fax al n. 095/7411073 o per posta all'indirizzo sotto indicato ovvero personalmente presso i nostri uffici.

ufficiotributi@comune.tremestieri.ct.it

Allegati:

A) Copia delle ricevute di versamento dell'imposta
B) Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso:
_____

C) Delega ad altro soggetto al ritiro del rimborso in caso di impossibilità del richiedente (allega fotocopia documento di identità del delegante)

Data _____ FIRMA _____