

IMU

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA



Unione Comuni Modenesi Area Nord

RICHIESTA RIMBORSO DELLA QUOTA COMUNALE E DELLA QUOTA STATALE

Comune di:

PROTOCOLLO (Campo Riservato all'Ufficio)

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ CAP _____
Telefono _____ Codice Fiscale _____
E-mail _____

In qualità di:

- Proprietario o usufruttuario
- Erede di _____ Codice Fiscale _____
- Altro titolo (specificare) _____ di _____ Codice Fiscale _____
- Rappresentante legale della Ditta _____
Codice Fiscale _____ E-mail _____

Chiede il rimborso IMU della:

- quota comunale per l'anno _____ per l'importo di euro _____
- quota statale per l'anno _____ per l'importo di euro _____

Per i seguenti MOTIVI:

- Errore di calcolo
- Variazione della rendita catastale
- Altro _____

Relativamente ai seguenti immobili:

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I							
N. ord.	INDIRIZZO						
	DATI CATASTALI						
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita
Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:		

