

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 _____ P. IVA _____
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	% possesso
Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:			

