

Al Comune di BELFIORE
Ufficio TRIBUTI
P.zza della Repubblica 10
37050 BELFIORE (VR)

Oggetto: Richiesta rimborso I.M.U.

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente a _____
CAP _____ Via _____ - in rappresentanza di (solo per
Soggetti diversi dalle persone fisiche) _____
Codice Fiscale o Partiva IVA _____ Telefono _____

D I C H I A R A

Consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi fa dichiarazioni false (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n° 445), di essere proprietario dei seguenti immobili ubicati nel Comune di BELFIORE, indicando TUTTI gli immobili posseduti, non soltanto quelli oggetto di rimborso:

| Sez. | Foglio | Mappale | Sub | Cat. | Classe | Rendita / Redd.Dom. | % Poss. |
|------|--------|---------|-----|------|--------|------------------------|---------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

C H I E D E

il rimborso dell'I.M.U. versata e non dovuta, purchè di spettanza del Comune, complessivamente pari ad € _____ per gli anni:

| | |
|------------|-----------------|
| Anno _____ | Importo € _____ |
| Anno _____ | Importo € _____ |
| Anno _____ | Importo € _____ |
| Anno _____ | Importo € _____ |
| Anno _____ | Importo € _____ |

Non si procede al rimborso per importi complessivamente uguali o minori di € 12,00.

Per i seguenti motivi _____

