

Spett.le
COMUNE DI Castel San Giovanni
Servizio Tributi
Piazza XX Settembre, 2
29015 Castel San Giovanni (PC)

OGGETTO: richiesta di rimborso IMU

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in via _____
Tel. _____

Inoltra domanda di rimborso

per aver versato in eccesso l'IMU dell'anno _____ per l'ammontare di Euro: _____
suddivisa nel modo seguente:

per il seguente motivo:

Allega alla presente:

- copia versamento IMU anno _____
- visura catastale degli immobili oggetto di rimborso
- altro: _____

Qualora tale istanza venisse accolta favorevolmente prega di restituire la somma spettante mediante la seguente modalità di accredito:

- ritirare la somma spettante personalmente presso la Tesoreria Comunale – Banca di Piacenza – Agenzia di Castel San Giovanni - via Borgonovo, 1
- accredito su conto corrente bancario n. _____ intestato a _____
presso la Banca _____, Agenzia di _____
IBAN _____

Distinti saluti.

Firma
