

Spett.le **COMUNE**
Piazza Municipale 5
23804 MONTE MARENZO (LC)

C.a. *Ufficio Tributi*

OGGETTO: IMU (Imposta municipale propria)
ANNO/I _____

DOMANDA DI RIMBORSO **DOMANDA DI RIVERSAMENTO
AD ALTRO COMUNE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente a _____
via _____ n. _____ codice fiscale _____
Tel. _____ e.mail _____

- In proprio;
- Legale Rappresentante della società _____
codice fiscale / P.IVA _____
- In qualità di erede di _____ C.F. _____

Soggetto passivo IMU per i seguenti immobili (elencare **tutti** gli immobili posseduti):

INDIRIZZO	DATI CATASTALI						% POSS	R.C. EURO	NOTE (indicare se ab. Princ., pertinenza abit, ecc)
	SEZ	FGL	PART.	SUB.	CAT.	CL.			

DICHIARA di aver versato l'IMU in misura maggiore per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento;
- errato conteggio dell'imposta;
- errata digitazione dei codici tributo o comune;
- altro

