

# **DOMANDA DI RIMBORSO IMU**

Spett.  
COMUNE DI MOZZECANE  
UFFICIO I.M.U.  
Via Caterina Bon Brenzoni 26  
37060 Mozzecane (Vr)  
FAX 045.6335833

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
telefono (prego indicare) \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

proprietario degli immobili siti nel Comune di Mozzecane e censiti al catasto edilizio urbano:

FOGLIO	MAPPALE	SUBALTERNO	CATEGORIA	RENDITA	% POSSESSO
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

CHIEDE

il rimborso di quanto erroneamente versato quale imposta I.M.U. per l'anno \_\_\_\_\_ in quanto:

Richiedo che le somme siano rimborsate sul mio conto corrente con codice IBAN :

\_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

***A tal fine allega fotocopia del modello F24 di versamento IMU***