

*Al Responsabile del
Servizio tributi
del Comune di Seriate
P.zza Alebardi 1
SERIATE*

DOMANDA DI RIMBORSO DELL'IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA (IMU)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____
CF. _____ n.tel. _____
indirizzo posta elettronica certificata (pec) _____
e-mail _____

CHIEDE

il rimborso dell'imposta municipale propria¹ per l'anno/gli anni _____
e per le seguenti motivazioni:

CHIEDE INOLTRE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON LE SEGUENTI MODALITA' DI
VERSAMENTO²

VERSAMENTO IN CONTANTI (da riscuotere presso la Tesoreria comunale - Banca
Popolare di Sondrio Piazza caduti, 7 - Seriate)

VERSAMENTO SU C/C BANCARIO: Banca: _____

CODICE IBAN _____

CONGUAGLIO CON ACCONTO/SALDO IMU dell'anno _____

Distinti saluti.

Seriate,

FIRMA

¹ Articolo 1 comma 164 della legge 27 dicembre 2006 n. 296

² Barrare la modalità di versamento prescelta; qualora si optasse per il versamento su conto corrente bancario compilare tutti i dati richiesti