

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI CAORLE
VIA ROMA 26
30021 CAORLE VE**

RICHIESTA RIMBORSO IMU

Il sottoscritto

nato a il

codice fiscale

residente a

in via numero civico

proprietario dei seguenti immobili:

N.	VIA E CIVICO	FOGLIO	MAPPALE	SUBALTERNO	CATEGORIA
1					
2					
3					

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 1 comma 164 della L. 296/2006 il rimborso dell'IMU versata in eccedenza per gli

anni:

per i seguenti motivi:

di effettuare il rimborso a nome di

residente a

in via numero civico

codice fiscale

Di effettuare il rimborso per rimessa diretta

Di accreditare la somma spettante c/o

Iban

(1) nel caso di persona diversa dal richiedente allegare copia del documento d'identità del richiedente stesso.

Allega copia degli errati versamenti.

Caorle,

.....
Il dichiarante