

### ISTANZA DI RIMBORSO

(BARRARE LA CASELLA O LE CASELLE CHE INTERESSANO)

IMU (IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA)

TASI (TRIBUTO SUI SERVIZI INDIVISIBILI)

#### CONTRIBUENTE

(compilare sempre)

Codice Fiscale (obbligatorio)

Telefono (obbligatorio)

email

Cognome  Nome   
(ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica)

data di nascita  Comune (o Stato Estero) di nascita  Prov.  sesso  M  F

Residenza (o sede legale)  
Frazione, Via, Piazza, n.civico  C.A.P.  Comune  Prov.

Domicilio Fiscale o recapito  
(da compilarli se diverso dalla residenza)  
Frazione, Via, Piazza, n.civico  C.A.P.  Comune  Prov.

#### RICHIEDENTE

(se diverso dal/dalla contribuente)

#### NATURA CARICA

Rappresentante legale  Curatore fallimentare/commissario liquidatore  Tutore/ curatore  Erede  altro

Codice Fiscale (obbligatorio)

Telefono (obbligatorio)

email

Cognome  Nome   
(ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica)

data di nascita  Comune (o Stato Estero) di nascita  Prov.  sesso  M  F

Residenza (o sede legale)  
Frazione, Via, Piazza, n.civico  C.A.P.  Comune  Prov.

Domicilio Fiscale o recapito  
(da compilarli se diverso dalla residenza)  
Frazione, Via, Piazza, n.civico  C.A.P.  Comune  Prov.

#### CHIEDE IL RIMBORSO DELL'IMU/TASI PER LE ANNUALITA' D'IMPOSTA

#### IMPORTI CHIESTI A RIMBORSO

ANNO	IMPORTO PAGATO		IMPORTO DOVUTO		IMPORTO RICHIESTO		TRIBUTO	
	Acconto	Saldo	Acconto	Saldo	Acconto	Saldo	IMU	TASI
20__								
20__								
20__								
20__								
20__								



