

# IMU

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

## RICHIESTA RIMBORSO DELLA QUOTA COMUNALE E DELLA QUOTA STATALE



Unione Comuni Modenesi Area Nord

Comune di: \_\_\_\_\_

PROTOCOLLO (Campo Riservato all'Ufficio)

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

Proprietario o usufruttuario

Erede di \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Altro titolo (specificare) \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Chiede il rimborso IMU della:**

- quota comunale per l'anno \_\_\_\_\_ per l'importo di euro \_\_\_\_\_

- quota statale per l'anno \_\_\_\_\_ per l'importo di euro \_\_\_\_\_

Per i seguenti MOTIVI:

Errore di calcolo

Variazione della rendita catastale

Altro \_\_\_\_\_

**Relativamente ai seguenti immobili:**

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI CATASTALI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:			

