

AL COMUNE DI BUSTO GAROLFO
SERVIZIO TRIBUTI
Piazza Diaz 1 – 20020 BUSTO GAROLFO

OGGETTO: **Richiesta RIMBORSO / RIVERSAMENTO IMU**

Il rimborso è dovuto se l'imposta IMU complessiva (quota Comune + quota Stato) è superiore ad euro 12,00

Il sottoscritto/Ditta _____

nato a _____ il _____

residente/sede a _____ Via _____ n. _____

C.F./ P.Iva : _____ Tel n. _____

e per esso/ legale rappresentante: _____

Codice Fiscale _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____ Tel _____

Proprietario dei seguenti immobili:

Fg. Mapp.....Sub..... Cat.....Rendita

Fg. Mapp.....Sub..... Cat.....Rendita

Fg. Mapp.....Sub..... Cat.....Rendita

Fg. Mapp.....Sub..... Cat.....Rendita

CHIEDE

☐ il **rimborso** delle seguenti somme IMU:

quota Comune

Anno €, Anno €

Anno €, Anno €

Anno € Anno €

quota Stato

Anno €, Anno €

Anno €, Anno €

motivazione: _____

modalità di rimborso:

☐ **1) ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE**, intestato alla Ditta o alla persona fisica, presso la seguente

Banca ag.

Codice IBAN

☐ **2) DIRETTA PRESSO LO SPORTELLLO DI TESORERIA** (Banca di Credito Cooperativo di Busto Garolfo e Buguggiate)

Allega i seguenti **documenti obbligatori:**

fotocopia **bollettini** di pagamento

copia **contratto locazione** (per immobile affittato)

Busto Garolfo,.....

In fede

AVVERTENZA: Per le richieste, sia consegnate a mano che spedite per posta o via fax (**telefax 0331568703**), occorre allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante .