

Spett.le
Comune di Assago
Ufficio Tributi
sportelloalcittadino@assago.legalmail.it

(solo se non si possiede una Pec:
sportelloalcittadino@comune.assago.mi.it)

ISTANZA RIMBORSO I.M.U.

1- DICHIARANTE PERSONA FISICA

Cognome _____	Nome _____	Sesso _____
Comune di nascita (o stato estero) _____		Prov. _____
Data nascita _____	Codice Fiscale _____	Tel _____
CAP Domicilio _____ Residenza (via, piazza, civico) _____		
Comune _____	Prov. _____	E-mail _____

2- DICHIARANTE SOCIETA' O IMPRESA INDIVIDUALE

Ragione sociale _____		
Sede legale (via, piazza, civico) _____		CAP _____
Comune di _____	Prov. _____	Codice Fiscale/P.Iva _____
Tel _____	Posta elettronica _____	
Titolare/ Rappresentante Legale/Socio _____		
Codice Fiscale _____	Data nascita _____	Comune di nascita _____

con riferimento al pagamento:

- ☐ ORDINARIO IMU anno _____
- ☐ VIOLAZIONE IMU anno _____

CHIEDE

il rimborso di € _____ per i seguenti motivi:

(allegare fotocopia di tutti i versamenti relativi agli anni di cui si richiede il rimborso)

Si richiede che il rimborso avvenga:

- ☐ per compensazione, quale acconto anno _____
- ☐ ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale
- ☐ accredito sul codice Iban _____

In fede
Data _____

Firma _____