

Spett.le
COMUNE DI MUSILE DI PIAVE
Ufficio Tributi
Piazza XVIII Giugno, 1
30024 – Musile di Piave (VE)

Oggetto: richiesta di rimborso Imposta Municipale Propria.

Il/la sottoscritto/a.....,
nato/a a il.....,
residente a.....in Via.....,
codice fiscale.....,
telefono.....

delegato di / erede di /tutore di

.....
nato/a a il.....,
residente a.....in Via.....,
codice fiscale.....,

legale rappresentante della ditta.....,
con sede legale a.....in Via.....,
partita iva.....,
telefono.....

CHIEDE

il rimborso dell'imposta municipale propria versata e non dovuta per le annualità:

- Anno imposta

In relazione al rimborso si chiede che il pagamento venga effettuato con le seguenti modalità:

Rimessa diretta c/o tesoreria comunale (**scegliendo questa modalità di pagamento eventuali commissioni bancarie restano a carico del contribuente**);

Accredito su c/c Banca
Agenzia di
Iban

Accredito su c/c Posta.....
Agenzia di
Iban

(barrare la modalità prescelta).

Allegati: - bollettini versamenti IMU / modelli F24;

- documento di riconoscimento;

-;
-

Firma

.....,li.....

.....