COMUNE DI THIENE
Piazza Ferrarin, 1
Ufficio Tributi

Timbro del protocollo

I.M.U. – RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto _____
Cognome e nome

Nato a _____ il _____
Luogo di nascita — data di nascita

Residente a _____ Tel. _____
Indirizzo: Comune – via e n° civ.

Codice fiscale _____

C H I E D E

Il rimborso dell'IMU versata e non dovuta per gli anni ☐ ☐ ☐

Per i seguenti motivi:

Allo scopo si allegano:
- copie modello F24 di cui si chiede il rimborso;
- _____
- _____

MODALITA' DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO (a scelta del contribuente)

☐ invio al domicilio del contribuente di assegno/quietanza da parte del Tesoriere – Banca Popolare di Vicenza;

☐ a mezzo bonifico bancario a favore di _____

CODICE IBAN

BANCA_____FILIALE_____

data_____

IL DICHIARANTE

_____

Nota informativa prevista dl D.Lgs. 3.06.2003 n. 196. Il trattamento dei dati personali avviene nell'espletamento dei soli adempimenti stabiliti dalla legge e comunque nella piena tutela dei diritti e della riservatezza del dichiarante.

STAMPA RESET