Campo San Martino, _____

Oggetto: IMU - Imposta Municipale Unica - Domanda di rimborso

Spett.
Comune di Campo San Martino
Via Breda 2
35010 CAMPO SAN MARTINO

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____il _____, residente a _____in Via _____, proprietario/a di immobili nel Comune di Campo San Martino con la presente

CHIEDE

il rimborso dell'IMU erroneamente versata per l'anno _____ pari ad Euro: _____

Cod: _____
Cod: _____
Cod: _____
Come risulta dall'allegato modello di versamento

Per il seguente motivo:

_____

_____

☐ chiede che il suddetto importo possa essere detratto dall'imposta che dovrà essere versata per l'anno _____

☐ chiede che il rimborso sia accreditato presso il conto corrente alle seguenti coordinate bancarie:

I	T																									

☐ Altro
_____

_____

In attesa di cortese riscontro porgo distinti saluti.

_____