

IMU

IMPOSTA MUNICIPALE
PROPRIA

RICHIESTA DI RIMBORSO

DELLA QUOTA COMUNALE E DELLA QUOTA STATALE

Al Comune di Sala Bolognese
P.zza G. Marconi, 1
40010 Sala Bolognese

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____ Nato/a a _____
_____ il _____ Residente in _____
_____ Via _____ CAP _____ Telefono _____
_____ Codice Fiscale _____ E-mail _____

In qualità di:

- Proprietario o usufruttuario
 Erede di _____ Codice Fiscale _____
 Altro titolo (specificare) _____ di _____
C.F. _____ Rappresentante legale della Ditta _____
C.F. _____ E-mail _____

chiede il rimborso IMU della quota per l'anno 201__ dell'importo di € _____

per i seguenti MOTIVI:

- Errore di calcolo
 Variazione della rendita catastale
 Altro _____

Relativamente ai seguenti immobili:

IDENTIFICATIVI IMMOBILE /I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI CATASTALI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
	Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposiz.	Specificare altro utilizzo		

IDENTIFICATIVI IMMOBILE /I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI CATASTALI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
	Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposiz.	Specificare altro utilizzo		

IDENTIFICATIVI IMMOBILE /I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI CATASTALI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
	Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposiz.	Specificare altro utilizzo		

