



COMUNE DI AMBIVERE

Provincia di Bergamo

SETTORE FINANZIARIO

IMPOSTA MUNICIPALE UNICA (IMU)
RICHIESTA DI RIMBORSO PER GLI ANNI _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

via _____ n. _____

telefono _____ Codice Fiscale _____

avendo versato in eccedenza l'imposta IMU relativa all'/agli anno/i _____

per gli immobili siti in Via _____ n. _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat. _____ Rendita Cat.le _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat. _____ Rendita Cat.le _____

CHIEDE

il rimborso del versamento eccedente pari a € _____ per il seguente motivo:

Si allegano:

- fotocopia ricevute di versamento
- prospetto del conteggio

Ambivere, lì _____

Firma

MODALITA' DI RIMBORSO (barrare una delle due opzioni):

- RIMESSA DIRETTA PRESSO LA TESORERIA COMUNALE (in tal caso il richiedente è tenuto a presentarsi personalmente allo sportello della tesoreria);
- BONIFICO BANCARIO; indicare di seguito le coordinate bancarie:

.....
.....
.....