

Al Comune di MONTECCHIO MAGGIORE  
UFFICIO TRIBUTI  
Via Roma, 5  
36075 Montecchio Maggiore

## RICHIESTA RIMBORSO IMU

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In qualità di

Erede di \_\_\_\_\_

Rappresentante legale della Società \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del T. Unico, D.P.R. 28/12/2000 n.445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci.*

**Chiede il rimborso IMU per l'anno/ anni** \_\_\_\_\_

Per i seguenti MOTIVI: \_\_\_\_\_

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

**Accredito su c/c bancario**

CODICE IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C

**In contanti tramite il Tesoriere INTESA SAN PAOLO SpA**

**Compensazione**

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Allegati:

- Fotocopia documento di identità del dichiarante
- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti

**N.B. NON SI FA LUOGO AL RIMBORSO QUANDO LA SOMMA COMPLESSIVAMENTE DOVUTA NON SUPERA L'IMPORTO DI € 12,00.**

**Informativa resa ai sensi del comma1, art.13 del D.Lgs.n.196/2003**

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

Orario di apertura Ufficio Tributi : dal martedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:30

(tel. 0444/705724 -705730 – fax 044/694888)

e-mail: [tributi@comune.montecchio-maggiore.vi.it](mailto:tributi@comune.montecchio-maggiore.vi.it) oppure [montecchiomaggiore.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:montecchiomaggiore.vi@cert.ip-veneto.net)