## MOD. DOMANDA DI RIMBORSO PAG. 1

Al Comune di Affi
Ufficio Tributi
servizi@comune.affi.vr.it
protocollo@pec.comune.affi.vr.it
Via della Repubblica 9
37010 Affi

		domanda domanda				ad alt	ro Coi	mune		
sottoscritto						na.	to/a			
		residente a				Παιστα				
		residente a								
event.) in qu	ıalità di e	rede di					С	od. fis	C	
	ssivo IMU ssario):	per r se	guo.							
gli se nece			SEZ/ FGL		CATAS SUB.	CAT.	CL.	% POSS	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare abitaz. princ., us gratuito, locazioni, immobi
gli se nece	ssario):		SEZ/	DATI			CL.	1		(indicare abitaz. princ., us
gli se nece	ssario):		SEZ/	DATI			CL.	1		(indicare abitaz. princ., us gratuito, locazioni, immobi
gli se nece	ssario):		SEZ/	DATI			CL.	1		(indicare abitaz. princ., us gratuito, locazioni, immobi
gli se nece	ssario):		SEZ/	DATI			CL.	1		(indicare abitaz. princ., us gratuito, locazioni, immobi
gli se nece	ssario):		SEZ/	DATI			CL.	1		(indicare abitaz. princ., us gratuito, locazioni, immobi
gli se nece	ssario):	S	SEZ/ FGL	DATI PART.	SUB.	CAT.		POSS	CATASTALE	(indicare abitaz. princ., us gratuito, locazioni, immobi condonati, etc.)
gli se nece	ssario):	S	SEZ/ FGL	DATI PART.	SUB.	CAT.		POSS		(indicare abitaz. princ., us gratuito, locazioni, immobi condonati, etc.)

## MOD. DOMANDA DI RIMBORSO PAG. 2

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito							
		Totale								
OUTO	anto, in alternativa alla compe	ensazione con le prossime	rate dell'IMU, il rimborso di							
Allega ogni documentazione utile al riguardo non in possesso dell'ufficio, e in particolare:										
□ copia de □	lle ricevute di versamento	 								
Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante										
□ accredit presso codice I	o su c/c intestato a									
	RAN									
□ invio di	assegno circolare a domicilio									
	produrre, su richiesta dell'uffic li comunicazioni urgenti, il pro		e a comprova del credito.							
Eventuali osservazioni:										
	(luogo e data)									
			(firma)							