

Al Servizio Tributi del Comune di Albissola Marina
P.zza del Popolo 12
17012 Albissola Marina
Fax 019 481528
 e-mail : tributi@comune.albissolamarina.sv.it

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA - IMU

RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ cap _____

Via _____ recapito telefonico _____

Codice fiscale / partita IVA _____

Proprietario dei seguenti immobili:

Riferimenti catastali : Foglio _____ Mappale _____ Sub _____

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____

CHIEDE

Il rimborso delle somme versate erroneamente per IMU anno _____,

per le seguenti motivazioni _____

ALLEGRO alla presente le fotocopie dei versamenti eseguiti per gli anni dei quali si chiede il rimborso

CHIEDO, inoltre, che la somma spettante mi sia restituita nel modo seguente:

Banca/Posta _____

indirizzo _____

Codice CAB _____ Codice IBAN _____

Numero c/c _____

IBAN COMPLETO _____

Albissola Marina, _____

IL SOTTOSCRITTO



L'informativa riguardante il trattamento dei Suoi dati personali è consultabile al link :

<https://privacy.nelcomune.it/comune.albissolamarina.sv.it>