Comune di Varedo
Via Vittorio Emanuele II n.1 - 20814 Varedo (MB) - C.F. 00841910151 - P.I. 00696980960
PEC: postacertificata@comune.varedo.legalmail.it

Città di Varedo

I.M.U.
Domanda di Rimborso

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

Tel./cell. _____ E-Mail/P.E.C. _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

IL RIMBORSO **I.M.U.** PER L'ANNO _____CON LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

ALLEGA

documentazione comprovante l'avvenuto versamento oggetto di richiesta di rimborso

(copia bollettini, f24, ecc.)

RICHIEDE IL RIMBORSO A MEZZO BONIFICO

C.C. Bancario intestato a _____

Banca _____ Filiale/Agenzia di _____

Paese	Check	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

Data _____ Firma _____