



Unione dei Comuni della Media Valle Camonica "Civiltà delle Pietre"

Comuni di: Capo di Ponte, Cerveno, Losine, Ono S. Pietro

Ufficio Tributi

c/o Municipio di Ono S. Pietro (Bs) – P.zzale Donatori di Sangue 1 – tel. 0364 434490 fax 0364 434030

c/o Municipio di Capo di Ponte (BS) Via Stazione, 15 - tel. 0364 42001 fax 0364 42571

RICHIESTA RIMBORSO I.M.U.

Spett.le Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via/piazza _____ n. _____

In qualità di

Proprietario e/o usufruttuario

Erede di _____

Rappresentante legale della Società _____

con sede in _____ P.IVA _____

Recapito telefonico _____ cell. _____ fax _____

Indirizzo e-mail _____

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:

Per l'immobile/immobili così catastalmente identificato/i:

Via _____ n. _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Utilizzo dell'immobile: Abitazione principale

Pertinenza Altro _____

