



**AREE FABBRICABILI:**

	<b>Partita</b>	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Superficie</b>	<b>Valore</b>	<b>% Possesso</b>
7)						
8)						
9)						
10)						

**CHIEDE**

il rimborso dell'imposta \_\_\_\_\_, erroneamente versata nel corso degli anni

\_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_  
*(Indicare sinteticamente i motivi per i quali si richiede il rimborso dell'imposta)*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si chiede che il pagamento del rimborso sia effettuato tramite:

accreditalmento in c/c bancario / postale IBAN \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_

Al fine di facilitare l'istruttoria del rimborso richiesto si allegano i seguenti documenti:

Copia delle ricevute di versamento IMU anni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Altro: se si allegano altri documenti, specificarne la natura)

Condove, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente