

**AL COMUNE DI  
MONTEPRANDONE  
Servizio Tributi**

**OGGETTO: Richiesta rimborso IMU**

Il/la sottoscritto/a Denominazione.....  
nato/a a ..... il .....  
e residente a .....  
via/ piazza / sede legale ..... n° .....  
Codice Fiscale ..... Partita IVA .....  
 recapito telefonico ..... e-mail .....

**Se trattasi di Ditta compilare i campi sottostanti (rappresentante legale, delegato, curatore, ecc.):**

Il sottoscritto .....  
natura della carica .....

**C H I E D E**

il rimborso delle somme IMU per annualità..... per il seguente motivo:

.....  
.....  
.....

Si richiede inoltre:

l'accreditto sul C/C:

intestato a Cognome ..... Nome .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n° ...

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

La riscossione del mandato presso la Tesoreria Comunale

Si allegano Mod. F24 e copia di documento di riconoscimento.

Distinti saluti

Data .....  
.....  
firma