

INDIRIZZO						
Via/P.zza	n.	sc.	int.	piano	cap	
COMUNE (O STATO ESTERO)		PROV. 				
CODICE FISCALE			TELEFONO			
NATURA DELLA CARICA						

in qualità di proprietario/a dei seguenti immobili:

FABBRICATI									
N.	Indirizzo	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Consistenza	Rendita Euro	% possesso
1									
2									
3									
4									
5									

TERRENI AGRICOLI						
N.	Partita	Foglio	Particella	Superficie	Reddito Dominicale Euro	% possesso
1						
2						
3						

AREE FABBRICABILI						
N.	Partita	Foglio	Particella	Superficie	Valore Euro	% possesso
1						
2						
3						

CHIEDE

il rimborso dell'imposta municipale propria versata, relativa all'anno/anni:

(indicare l'anno/anni per i quali si chiede il rimborso)

quantificata come da prospetto allegato, per i seguenti motivi:

(Indicazione sintetica dei motivi per i quali si richiede rimborso di imposta)
