

Nominativo: _____

Indirizzo: _____

Cap e città: _____

E-mail: _____

Cellulare: _____

Spett.le
Ufficio Tributi
Comune di Bovolone

Oggetto: *richiesta di rimborso I.MU.*

Con la presente io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
__-__-__, codice fiscale _____, residente a _____ () in
_____ n. ____, chiedo il rimborso dell'Imposta Municipale Propria (I.MU.) versata in
eccesso nei seguenti anni:

2018

2019

2020

2021

2022

2023

Chiedo che il rimborso venga accreditato direttamente in conto corrente sul seguente codice IBAN:

_____.

In fede,

Bovolone, li _____