

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 \_\_\_\_\_