

Al Funzionario Responsabile
dell'UFFICIO TRIBUTI
del COMUNE DI SENIGALLIA

OGGETTO: **richiesta di rimborso I.MU.**

.....l..... sottoscritt.....
nat... a il
residente a Via n.....
Codice fiscale Tel. in qualità di
..... con sede in.....
Via C.FISCALE/P.IVA
Tel..... e-mail

CHIEDE

Il rimborso dell'**Imposta Municipale Propria** per gli anni..... per un
importo di €..... in quanto.....

Si chiede di riscuotere la somma mediante accredito sul conto corrente intestato al_
richiedente medesimo presso:

Banca.....

Agenzia.....

Codice IBAN

Senigallia, lì

.....

Allegati:

- documento di riconoscimento;
-