

## **DOMANDA DI RIVERSAMENTO**

IMU – ANNO/I \_\_\_\_; \_\_\_\_; \_\_\_\_; \_\_\_\_; \_\_\_\_

Al Comune di FAGNANO OLONA  
Ufficio Tributi  
Piazza Cavour, 9 – 21054 Fagnano Olona

## **CONTRIBUENTE** (*compilare sempre*)

<b>Cognome e Nome</b> (ovvero Denominazione/Ragione Sociale)	<b>Nato a</b>	<b>II</b>		
CF <input type="text"/>				
Residente (o sede legale) nel Comune di	Prov.	Via	n.	Telefono
E-mail/Pec				

**RICHIEDENTE** (*compilare se il contribuente è deceduto o se diverso da persona fisica*)

<b>Cognome e Nome</b>		<b>Codice fiscale</b>	<b>In qualità di</b>	
Residente (o sede legale) nel Comune di	Prov.	Via	n.	Telefono
E-mail/Pec				

## PREMESSO

**di aver effettuato erroneamente a favore del Comune di FAGNANO OLONA i seguenti versamenti:**

IMPOSTA	ANNO DI IMPOSTA	DATA DI PAGAMENTO	IMPORTO VERSATO

## PER I SEGUENTI IMMOBILI:


**CHIEDO**

**che venga effettuato il riversamento delle somme sopra indicate a favore del Comune di *(specificare)***

---

Si allega copia dell'attestazione dei versamenti eseguiti.

Con la sottoscrizione della presente richiesta, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per il perseguitamento delle finalità relative alla presente domanda, ai sensi del GDPR 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_