ALL'UFFICIO TRIBUTI COMUNE DI FAGNANO OLONA

	me				Nome			
Nato a								
Cod. fisc				tel		email_		
Residente in			Via		nn			
(Se	perso	na g	iuridica)	in	qualità	di	rappresentante	della
società	n/ente/cond	ominio						
Con sede in				V	ia		n	
In qua	lità di prop	rietario/usuf	ruttuario/er	ede dei se	guenti immobili	:		
Nr.	Foglio	Mapp.	Sub.	Cat.	Rendita	% Possesso	Adibito a	
							1	
			(CHIEDE	IL RIMBOR	so		
IMU q	uota comu	nale						
anno _		€		-				
anno _		€		-				
		€		-				
anno _								
		€		-				

□ ALTRO

soggetto che richiede il rimborso:	
BANCA/POSTA	_Agenzia di
Codice IBAN	
► Si allegano alla presente copie delle ricevute di	versamento.
la presente richiesta, è pubblicata su	16/679 relativa al trattamento dei dati conferiti con l sito internet del Comune all'indirizzo ioni-Istituzionali/168-Privacy.asp ed è comunque omunali.
Si autorizza il trattamento dei dati nei limiti perseguimento delle finalità relative alla presente	delle operazioni strettamente necessarie per il richiesta/comunicazione.
Fagnano Olona, lì Il richieden	te

Il riversamento del rimborso spettante dovrà essere effettuato mediante bonifico presso il c/c intestato al