



**COMUNE DI SIRMIONE  
PROVINCIA DI BRESCIA**

P.zza Virgilio n°52 - 25010 Sirmione  
tel.0309909109-158-108-162 fax.0309909112  
http:// [www.comune.sirmione.bs.it](http://www.comune.sirmione.bs.it) e -mail:tributi@sirmionebs.it

**All'Ufficio Tributi - IMU**

**Oggetto: Richiesta rimborso IMU. anni:** \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ .

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Numero Conto Corrente \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_  
Filiale \_\_\_\_\_ Codice ABI e CAB \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI PROPRIETARIO DEI SEGUENTI IMMOBILI**

Foglio: \_\_\_\_\_, Mapp. \_\_\_\_\_, sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
% possesso \_\_\_\_\_, consistenza \_\_\_\_\_, rendita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Foglio: \_\_\_\_\_, Mapp. \_\_\_\_\_, sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
% possesso \_\_\_\_\_, consistenza \_\_\_\_\_, rendita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Foglio: \_\_\_\_\_, Mapp. \_\_\_\_\_, sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
% possesso \_\_\_\_\_, consistenza \_\_\_\_\_, rendita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RIMBORSO DELL'IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA**

per gli anni \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
per l'immobile sito in Sirmione Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

IMU. dovuta:	Anno _____	Euro _____
	Anno _____	Euro _____
	Anno _____	Euro _____
	Anno _____	Euro _____

Per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti documenti: \_\_\_\_\_

e copia F24 e/o bollettini IMU pagati.

Colgo l'occasione per porgere cordiali saluti.

FIRMA

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_