

All'Ufficio Tributi
Comune di Casole d'Elsa
Piazza Luchetti, 1
53031 Casole d'Elsa

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/ il ___/___/___ a _____

Residente in _____

ViaP.zza _____ Tel. _____

C.F. _____ e-mail _____

proprietario/usufruttuario/titolare di altro diritto reale di godimento dei seguenti immobili ubicati a Casole d' Elsa in:

1. Via _____ cat. _____ fg. _____ nr./mapp. _____ sub. _____
2. Via _____ cat. _____ fg. _____ nr./mapp. _____ sub. _____
3. Via _____ cat. _____ fg. _____ nr./mapp. _____ sub. _____

CHIEDE CHE

l'importo pari ad € _____ relativo al pagamento IMU dell'anno _____

che risulta versato ma non dovuto per i seguenti motivi:

- doppio versamento
- errato conteggio dell'imposta per i seguenti motivi: _____

- altro _____

venga rimborsato:

con bonifico su c/c intestato a _____
presso la Banca _____
IBAN: _____

tramite la Tesoreria Comunale - Banca Monte dei Paschi di Siena – Filiale di Casole d' Elsa

Casole d' Elsa, li _____

Firma: _____