COMUNE DI BREMBATE DI SOPRA
P.zza Papa Giovanni Paolo II, n. 14 - 24030 Brembate di Sopra (BG)
Cod. Fisc. 82001410164 Part. IVA 00552580169
Settore Servizi Finanziari – Servizio Tributi
Tel. 035.623.340 – Fax 035.623.353
www.comune.brembatedisopra.bg.it
tributi@comune.brembatedisopra.bg.it

IMU – IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

DICHIARAZIONE
di versamento dell'imposta municipale propria (Imu) per conto di contitolari

Al Servizio Tributi del
Comune di Brembate di Sopra (BG)
Piazza papa Giovanni Paolo II, 14
24030 Brembate di Sopra (BG)

Il/la sottoscritt_____

telefono _____ @mail _____

nat_ il _____/_____/_____ a _____(____)

Residente Via/Piazza _____ C.A.P. _____

Comune _____

Codice Fiscale /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

Che per l'unità immobiliare sita nel Comune di Brembate di Sopra (BG) in via _____ n. __, censita catastalmente come segue:

CATEGORIA	FOGLIO	NUMERO	SUBALTERNO

ha effettuato il versamento della rata di

⬭ acconto ⬭ saldo ⬭ unico versamento

dell'imposta municipale propria (IMU) relativa all'anno _____ anche per conto dei seguenti contitolari:

- Nome e Cognome _____ Percentuale possesso _____%
  Codice Fiscale /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
- Nome e Cognome _____ Percentuale possesso _____%
  Codice Fiscale /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
- Nome e Cognome _____ Percentuale possesso _____%
  Codice Fiscale /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
- Nome e Cognome _____ Percentuale possesso _____%
  Codice Fiscale /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

ALLEGA:

- Copia documento di identità
- Ricevute di versamento

Brembate di Sopra, lì _____ Il dichiarante _____