

Modello per la richiesta di rimborso dell'Imposta Municipale Propria
(ai sensi dell'art. 25 del vigente Regolamento per l'applicazione dell'IMU)

Spett.le
COMUNE DI BREMBATE DI SOPRA
P.zza Papa Giovanni Paolo II n° 14
24030 BREMBATE DI SOPRA (BG)

C.a. Ufficio Tributi

Il sottoscritto _____

nato a _____ in data _____

e residente a _____ in Via _____

C.F.: _____ Recapito _____

CHIEDE

il rimborso dell'Imposta Municipale Propria relativa all'anno _____ per il seguente motivo:

CODICE IBAN: _____

Distinti saluti.

Brembate di Sopra, lì _____

Firma _____