

Al Comune di Lignano Sabbiadoro
Ufficio Tributi
Viale Europa, 26
33054 Lignano Sabbiadoro (UD)

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO I.M.U.

Il sottoscritto/a:

PERSONA FISICA

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

CODICE FISCALE _____ tel. _____

fax. _____ email: _____

Domicilio fiscale: Città _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione/ragione sociale _____

CODICE FISCALE _____ tel. _____

fax. _____ email: _____

Domicilio fiscale: Città _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

CODICE FISCALE _____ tel. _____

Domicilio fiscale: Città _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Rimborso I.M.U.

Quadro descrittivo degli immobili n. 1

Immobile	Foglio	Mapp.	Sub.	Cat.	Cl.	Cons.	Rendita	% di possesso	Mesi di possesso	Anno a rimborso
n. 1										2021
										2020
										2019
										2018
										2017

Immobile n. 2										2021
										2020
										2019
										2018
										2017

Immobile n. 3										2021
										2020
										2019
										2018
										2017

Rimborso I.M.U.

Quadro descrittivo degli immobili n. _____

Immobile	Foglio	Mapp.	Sub.	Cat.	Cl.	Cons.	Rendita	% di possesso	Mesi di possesso	Anno a rimborso
n. ____										2021
										2020
										2019
										2018
										2017

Immobile										2021
n. ____										2020
										2019
										2018
										2017

Immobile										2021
n. ____										2020
										2019
										2018
										2017