



**OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO I.M.U. ANNO**

Io sottoscritto .....  
nato a .....il .....  
e residente in ..... Via ..... n.....int.....  
codice fiscale ..... telefono .....  
in qualità di rappresentante della Società/ ente/condominio.....  
codice fiscale....., con sede in.....  
via.....n.....

**CHIEDE**

Il rimborso relativo all' **I.M.U.** erroneamente versata per le seguenti unità immobiliari e per i motivi di seguito esposti:

IDENTIFICATIVI IMMOBILE								
N. ord.	<b>INDIRIZZO:</b>							
	DATI CATASTALI							
	FOGLIO	PART.	SUB.	Cat.	Classe	% poss	RENDITA/VALORE	Specificare l' utilizzo dell'immobile, barrando le caselle sottostanti
	Abitazione principale		Pertinenza	Dato in uso gratuito		a disposizione		Specificare altro utilizzo
	IMU COMUNE PAGATA	IMU COMUNE DOVUTA		IMU A CREDITO	IMU STATO PAGATA	IMU STATO DOVUTA	IMU A CREDITO	
IDENTIFICATIVI IMMOBILE								
N. ord.	<b>INDIRIZZO:</b>							
	DATI CATASTALI							
	FOGLIO	PART.	SUB.	Cat.	Classe	% poss	RENDITA/VALORE	Specificare l' utilizzo dell'immobile, barrando le caselle sottostanti
	Abitazione principale		Pertinenza	Dato in uso gratuito		a disposizione		Specificare altro utilizzo
	IMU COMUNE PAGATA	IMU COMUNE DOVUTA		IMU A CREDITO	IMU STATO PAGATA	IMU STATO DOVUTA	IMU A CREDITO	
IDENTIFICATIVI IMMOBILE								
N. ord.	<b>INDIRIZZO:</b>							
	DATI CATASTALI							
	FOGLIO	PART.	SUB.	Cat.	Classe	% poss	RENDITA/VALORE	Specificare l' utilizzo dell'immobile, barrando le caselle sottostanti
	Abitazione principale		Pertinenza	Dato in uso gratuito		a disposizione		Specificare altro utilizzo
	IMU COMUNE PAGATA	IMU COMUNE DOVUTA		IMU A CREDITO	IMU STATO PAGATA	IMU STATO DOVUTA	IMU A CREDITO	



**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 (GDPR) che l'Ufficio Tributi ha pubblicato sul sito istituzionale del [Comune di Meldola – Tributi](#)

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**(Allegare copia fotostatica del documento di identità del/dei sottoscrittore/i)**

**Allegati:**

Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti

Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso

Altro \_\_\_\_\_

**Modalità di invio:** la presente istanza di rimborso può essere inviata via fax 0543/490353 o posta certificata (comune.meldola@cert.provincia.fc.it) o consegnata al Proto/Urp