

Al Responsabile Settore VIII
Fiscalità Locale - Servizi Demografici - Fondi Comunitari - Notifiche
Comune di Castellana Grotte
Via Marconi, 9
70013 Castellana Grotte

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE IMU

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____ C.F. _____
cell./tel. _____ email/pec _____

CHIEDE

il rimborso dell'Imposta Municipale Propria per l'anno _____

per il seguente motivo: _____

Allega: _____

IBAN: _____

Castellana Grotte, _____

FIRMA _____