

Al Responsabile Settore IV
Ufficio Tributi
Comune di Castellana Grotte
Via Marconi, 9
70013 Castellana Grotte

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO IMU

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Via
_____ codice fiscale _____

CHIEDE

Il rimborso dell'Imposta municipale propria per l'anno _____

Per il seguente motivo _____

Si allega _____

Castellana Grotte, _____