



COMUNE DI SAPPADA PLODAR GEMANDE

PROVINCIA DI BELLUNO

DOMANDA DI RIMBORSO IMPOSTA MUNICIPALE UNICA (IMU)

All'ufficio Tributi
del Comune di Sappada
borgata Bach, 11
32047 SAPPADA (BL)

Fax: 0435/469107

E-mail: tributi@comune.sappada.bl.it

Cognome e Nome _____ Cod. Fisc. _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza: Comune _____ Cap _____
Via _____ n. _____
Telefono _____ E-mail _____

(Compilare solo se contribuente diverso da persona fisica)

In qualità di _____ della ditta _____
Con sede legale in _____ P.I. _____

per i seguenti immobili:

Destinazione	Indirizzo			Dati catastali ¹			
	Via/piazza	n.	Int.	Fg.	Part.	Sub.	Cat.

Diritto reale: 1. Proprietà, 2. Usufrutto, 3. Altro diritto _____
percentuale di possesso _____ %
Nome comproprietari/o (eventuale) _____

CHIEDE

il rimborso dell'IMU, versata indebitamente,
 il riversamento dell'IMU al Comune di _____
per le somme sotto indicate:

Anno d'imposta	Imposta versata		Imposta dovuta		Rimborso richiesto
	Comune	Stato	Comune	Stato	
	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€

¹ I dati catastali dell'immobile sono indicati nel rogito di acquisto/vendita o nella visura catastale.

