

Modello per la richiesta di rimborso dell'Imposta Unica Comunale (IUC)
(ai sensi dell'art. 69 del vigente Regolamento per l'istituzione e l'applicazione
dell'Imposta Unica Comunale - IUC - Testo Unico)

Spett.le
COMUNE DI BREMBATE DI SOPRA
P.zza Papa Giovanni Paolo II n° 14
24030 BREMBATE DI SOPRA (BG)

C.a. Ufficio Tributi

Il sottoscritto _____

nato a _____ residente a _____

_____ in Via _____

C.F.: _____; tel _____

CHIEDE

il rimborso del VERSAMENTO

- ACCONTO
 SALDO
 UNICO

TASI anno Pari i a € _____

per il seguente motivo:

Per ottenere il Rimborso di seguito specificare:

cod. IBAN _____

Nome Banca _____

Filiale di _____

Distinti saluti.

Brembate di Sopra, lì _____

Firma _____