



Comune di Gessate
Città Metropolitana di Milano
comune.gessate@legalmail.it
Settore Finanziario

P.zza Municipio 1 - 20060 Gessate (MI)
Tel. 02.959299.557 - Fax 02.95382853
P.I. 00973680150

P203-3
M002
Rev.1/14

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI GESSATE**

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

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ via _____ n. _____

telefono _____ E-Mail _____

CHIEDE

il rimborso della maggiore I.M.U. versata e non dovuta per l'anno di cui all'oggetto, pari a euro _____ per il seguente motivo: _____

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA :

Con **Accredito su c/c bancario/postale** intestato al richiedente presso la Banca/Ufficio postale _____

Codice IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C

Distinti saluti.

(data)

(firma leggibile)

Allegare copia delle ricevute di versamento