

AL COMUNE DI CAMISANO VICENTINO
Ufficio I.M.U./TASI
P.zza UMBERTO I n. 1
36043 CAMISANO VICENTINO

**IMPOSTA MUNICIPALE UNICA
RICHIESTA DI RIMBORSO**

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ CAP _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

In qualità di:

Proprietario o usufruttuario Erede di _____

Rappresentante legale della Ditta _____ P. IVA _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del T.Unico, D.P.R. 28/12/2000 N. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo testo T. Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci.

CHIEDE IL RIMBORSO IMU/TASI per l'anno/anni _____

Per i seguenti motivi:

Per l'immobile/i sito/i in Camisano Vicentino:

Via _____ n. _____ Cat. _____ Foglio _____ part. _____ Sub _____

Utilizzo dell'immobile: Abitazione principale Pertinenza
 Uso gratuito a favore di _____
 locazione Altro _____

Via _____ n. _____ Cat. _____ Foglio _____ part. _____ Sub _____

Utilizzo dell'immobile: Abitazione principale Pertinenza
 Uso gratuito a favore di _____
 locazione Altro _____

Via _____ n. _____ Cat. _____ Foglio _____ part. _____ Sub _____

Utilizzo dell'immobile: Abitazione principale Pertinenza
 Uso gratuito a favore di _____
 locazione Altro _____

