

Mittente:

Spett.le
COMUNE DI BOVOLONE
UFFICIO TRIBUTI

Oggetto: *richiesta di rimborso I.MU.*

Con la presente io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
___.___.____, in qualità di erede di _____, nato a _____ (__) il
___.___.____, codice fiscale _____, residente in vita a _____ (__) in
_____ n. ____ e deceduto il ___.___.____, chiedo il rimborso dell'Imposta Municipale
Propria (I.MU.) versata in eccesso nei seguenti anni:

- 2014
- 2015
- 2016
- 2017
- 2018
- 2019

Chiedo che il rimborso venga accreditato direttamente in conto corrente sul seguente codice IBAN:

_____.

Parte da compilare solo se si chiede che l'intera somma da rimborsare venga attribuita ad uno solo degli eredi.

Io sottoscritto/a, _____, nato/a _____ il ___.___.____, dichiaro di rinunciare alla quota a me spettante in qualità di erede del sig. _____, in favore esclusivo di _____
_____.

In fede,