

ELENCO DEGLI IMMOBILI POSSEDUTI SITI NEL COMUNE DI BIBBONA:

1 Dati dell'immobile: Fabbricato Area fabbricabile Terreno agricolo

Via _____ Civ _____
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____
Rendita Catastale €./L. _____ Partita Catastale (Terreni) _____ Sezione _____
Richiesta Accatastamento N. Prot. _____ Anno _____
Inizio possesso Fine possesso / _ / _

2 Dati dell'immobile: Fabbricato Area fabbricabile Terreno agricolo

Via _____ Civ _____
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____
Rendita Catastale €./L. _____ Partita Catastale (Terreni) _____ Sezione _____
Richiesta Accatastamento N. Prot. _____ Anno _____
Inizio possesso Fine possesso / _ / _

3 Dati dell'immobile: Fabbricato Area fabbricabile Terreno agricolo

Via _____ Civ _____
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____
Rendita Catastale €./L. _____ Partita Catastale (Terreni) _____ Sezione _____
Richiesta Accatastamento N. Prot. _____ Anno _____
Inizio possesso Fine possesso / _ / _

IL SOTTOSCRITTO, DICHIARA DI AVER DIRITTO AL SUDETTO RIMBORSO PER IL SEGUENTE MOTIVO:

ALLEGATI:

- fotocopia **documento d'identità valido**
- fotocopia di N° _____ **quietanza/e di versamento**
- fotocopia della **dichiarazione IMU iniziale e delle eventuali variazioni** presentate
- fotocopia delle **visure catastali di tutti gli immobili posseduti nel Comune di Bibbona**
-

Note: _____

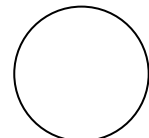
DICHIARA, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE DALLA LEGGE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, CHE I DOCUMENTI ALLEGATI IN COPIA SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI O ESTRATTI DA DOCUMENTI DEPOSITATI PRESSO ALTRI UFFICI. AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DELLE INFORMAZIONI FORNITE CON LA PRESENTE RICHIESTA PER L'ISTRUTTORIA E LA VERIFICA NECESSARIE (LEGGE 675/96).

Data presentazione _____

Firma leggibile _____

Si attesta di aver ricevuto
la presente dichiarazione in data _____

Timbro e
firma dell'addetto _____



MODALITA' DI RISCOSSIONE

Da allegare alla domanda di rimborso

Dati anagrafici del contribuente che ha chiesto il rimborso:

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Accredito su conto corrente bancario o postale intestato al suddetto contribuente:

Banca o Ufficio Postale: _____

Indirizzo _____

CODICE IBAN COMPLETO (27 caratteri)

FIRMA
