



COMUNE DI FERMO

Via Mazzini, 4 - 63900 FERMO (FM)
Tel. (+39) 0734 2841
PEC: protocollo@pec.comune.fermo.it

Ufficio Tributi
e-mail tributi@comune.fermo.it

OGGETTO: **Richiesta rimborso IMU**

DATI DEL RICHIEDENTE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (in caso di persona giuridica)

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Numero di tel. _____ e-mail _____ @ _____

(se disponibile) Indirizzo PEC _____ @ _____

Da compilare **solo se** il richiedente è **PERSONA GIURIDICA**

Rag. Sociale _____ P. Iva _____

Sede Legale: Comune di _____ cap _____ Pr _____

Via _____ n. _____ tel. _____

Mail _____ PEC _____

IN QUALITA' DI

- Intestatario/Rappresentante Legale
- Erede di nato il
- Altro titolo (*specificare*)

CHIEDE

- il RIMBORSO dell'IMU relativamente ai versamenti e quanto di seguito specificato:**

- annualità (anno o anni per i quali si richiede il rimborso) _____

- motivo (motivazione della richiesta di rimborso)

