

**Al Comune di
TRAVERSETOLO
Ufficio Tributi**

43029 TRAVERSETOLO

OGGETTO: Istanza di rimborso IMUI

___I___ sottoscritt___ _____

Contribuente <i>(compilare sempre)</i>	
Codice fiscale _____	Telefono _____ (*)
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale e Natura Giuridica) _____	
Nome _____	
Data di nascita _____	Comune di nascita (o Stato Estero) _____ Prov. _____
Residenza (o Sede Legale) Via _____	
C.A.P. _____	Comune _____ Prov. _____
e-mail (*) _____	
PEC (*) _____	
(*) la compilazione di uno dei due dati contrassegnati da asterisco è obbligatoria. I recapiti verranno utilizzati per le comunicazioni relative al presente procedimento.	

Richiedente <i>(da compilare solo se diverso dal contribuente)</i>	
Codice fiscale _____	Telefono _____ (*)
Cognome _____	
Nome _____	
Data di nascita _____	Comune di nascita (o Stato Estero) _____ Prov. _____
Residenza (o Sede Legale) Via _____	
C.A.P. _____	Comune _____ Prov. _____
e-mail (*) _____	
PEC (*) _____	
In qualità di	
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	<input type="checkbox"/> Curatore fallimentare/Liquidatore
<input type="checkbox"/> erede	<input type="checkbox"/> Tutore

