

Spett.le
COMUNE DI LEDRO
Ufficio Tributi
Via Vittoria 5
38067 LEDRO (TN)

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO IMIS.

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ e residente a _____
Via _____ n. _____ cap _____
tel. _____
Codice fiscale: _____

CHIEDE

Il rimborso di euro _____ versati a titolo di IMIS per gli anni
_____;
in quanto (motivazione) _____

Tale rimborso dovrà essere effettuato accreditando la somma sopra citata sul conto corrente
aperto presso la banca: _____
Codice IBAN: _____

Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali
pubblicata sul sito web istituzionale nell'apposita sezione.

Si allega:

- Copia delle ricevute di versamento.
- Copia documento identità.

Distinti saluti.

Lì, _____

Firma
