ironusto	all'Ufficio	
	all Ullicio	
° Prot.		
ata		

Spett.le Comune di Roccafranca Gestione Tributi Comunali Piazza Europa, 9 25030 - ROCCAFRANCA (BS)

## IMI

	LAMO				ata in ecced			
1	ANNU							
CONTRIBUEI	NTE DENOMINAZIO	DNE						
NATO A	J.			18		(1	ol n	
(campo obbligatori	0)			- '-		( (	.ci. n.	)
C.F./P.I								
RESIDENZA								
DICHIARANT	E (SE DIVE	RSO DA	L CON	ITRIBUE	NTE)			
CODICE FISCALE _				NAT	URA DELLA CARI	CA		
COGNOME				NOA	AE			
TELEFONO				DON	ICILIO FISCALE C	SEDE LEGALE		
premesso che il so	ottoscritto è ti	tolare dei s	eguenti	immobili	(fabbricato o ter	reno) siti nel Comun	e:	
Foglio	Mappale	Subalt	Cat.			ndirizzo	R.C.	% di poss.
					-			
In caso di accoglim	ento dell'istar	mer di € mza, il sotto azione dell	scritto de somme	posta dovi	uta ammontava a r i seguenti moti n d'ora: so con l'importo	a €ivi:  dovuto a titolo di I.		
Versamento Oppure	successivo al	la notifica	dell'acc	oglimento	dell'istanza di	rimborso.		
di rinuncian	vi, riscuotendo	il relativo	mandat	o di pagan	nento mediante a	accredito in c/c ban	cario:	
indicare intestatar	io							
IBAN: ITCIN	codice	ce ABI		CAB	CAB c/c n			
	(n.5 numeri)		(n.5 numeri)			(n.12 caratteri alfanum.)		
Si allegano:								
fotocopia versame								
fotocopia visure ca								
	(i,							
					1	n fede		