

ATTENZIONE

1. IN CASO DI CONSEGNA ALLO SPORTELLINO PRESENTARE IN DUPLICE COPIA – UNA VERRA' RESA CON TIMBRO DI RICEVUTA.
2. SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di Carimate
Ufficio Tributi
Piazza Castello, 1
22060 - CARIMATE

I.U.C. (I.M.U.): REVOCA ADESIONE AL SERVIZIO "CALCOLO IMU "

Con riferimento al servizio di calcolo IMU, per il quale il sottoscritto aveva dato sua adesione,

Il contribuente,

Cognome e nome _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via/piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ cell. _____ fax _____

Indirizzo e-mail _____

con la presente comunica la RINUNCIA al Servizio in oggetto, dall'anno in corso / prossimo.

Dichiaro che i dati sopra indicati e le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci.

Carimate, _____

IL RICHIEDENTE

Informativa resa ai sensi del comma 1, art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo