

**Al Comune di Stra  
Ufficio Tributi  
P.zza Marconi 21  
30039 Stra (VE)**

**Oggetto:** Domanda di rimborso Imposta Comunale sugli Immobili (I.C.I.)

Anno/i.....

Il/La Sottoscritto/a.....

Cod. fisc. .... nato/a a.....

il..... residente a..... CAP.....

In via/Piazza..... n.°..... Tel. ....

**CHIEDE**

Il rimborso per l'anno o gli anni d'imposta.....

Motivazione della richiesta.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Immobili per i quali si richiede il rimborso:

indirizzo	Dati catastali						% poss.	Rendita catastale
	sez	fgl.	num	sub	cat	cl.		

Si allegano i bollettini di pagamento relativi agli anni d'imposta da rimborsare.

Si allega la seguente documentazione.....

.....

.....

.....

.....

Data.....

Firma.....