

**IMPOSTA COMUNALE SUGLI
IMMOBILI**

FASC. n.



COMUNE DI LIZZANELLO

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. (____) il ____ / ____ / ____
Residente in _____ Via/P.za _____
C.F. _____ Tel _____

PERSONA GIURIDICA

Ragione Sociale: _____ CF/PI _____
Sede legale: _____

Rappresentante Legale

Cognome e Nome: _____
Natura della Carica: _____ Cod. Fiscale: _____
Residenza: Città _____ Prov. _____
Via/P.za: _____ Tel: _____

CHIEDE

Il rimborso dell'ICI relativa agli anni:

ANNO	IMPORTO
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

per il seguente motivo : _____

Si allega la seguente documentazione:

Il dichiarante
