

Spett.le
Comune di Fino del Monte
P.zza Olmo 25
24020 Fino del Monte - BG

I.C.I.

PAGAMENTO CUMULATIVO PER L'ANNO _____

Il sottoscritto, Cognome e Nome _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ Sesso F M
Residente in Via _____ n. _____ Città _____
Cap. _____ Prov. _____ Telefono n. _____ Codice fiscale _____

COMUNICA

di aver provveduto al versamento dell'Imposta comunale sugli Immobili per l'anno _____,
per i seguenti immobili:

UBICAZIONE

DATI CATASTALI

Via/P.zza _____ Categ. _____ Foglio _____ Num. _____ Sub. _____
Via/P.zza _____ Categ. _____ Foglio _____ Num. _____ Sub. _____
Via/P.zza _____ Categ. _____ Foglio _____ Num. _____ Sub. _____

in misura comprensiva della quota dovuta da:

* Cognome e Nome _____ % di possesso _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ Codice fiscale _____
Residente in Via _____ n. _____ Città _____ Cap. _____ Prov. _____
* Cognome e Nome _____ % di possesso _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ Codice fiscale _____
Residente in Via _____ n. _____ Città _____ Cap. _____ Prov. _____
* Cognome e Nome _____ % di possesso _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ Codice fiscale _____
Residente in Via _____ n. _____ Città _____ Cap. _____ Prov. _____

CHIEDE

la compensazione del debito relativo ai suddetti nominativi, per il medesimo anno
d'imposta.

Data

Firma del dichiarante
