



*Provincia di Caserta*

*Regione Campania*

## *Comune di Santa Maria La Fossa*

*c.f. 80005850617 – Piazza Europa,1 – tel. e fax 0823/993366*

### **UFFICIO TRIBUTI**

# I.M.U.

### ***Contribuente***

Codice Fiscale .....

Cognome.....Nome..... Sesso .....

Data di nascita ..... Comune di Nascita ..... Provincia .....

Domicilio Fiscale .....CAP..... Comune .....Pr.....

### ***Denunciante***

Codice fiscale..... Natura carica .....

Cognome..... Nome.....Sesso.....

Domicilio Fiscale ..... CAP.....Comune .....Prov.....

### ***Contitolari***

Rif.to  
Immobile.....Codice Fiscale..... % possesso..... Mesi possesso..... Detr.Ab.Princ.....

Via .....Comune di .....Prov.....Situazione al 31.12 anno precedente .....(1) Firma.....

Rif.to  
Immobile.....Codice Fiscale..... % possesso..... Mesi possesso..... Detr.Ab.Princ.....

Via .....Comune di .....Prov.....Situazione al 31.12 anno precedente .....(1) Firma.....

Rif.to  
Immobile.....Codice Fiscale..... % possesso..... Mesi possesso..... Detr.Ab.Princ.....

Via .....Comune di .....Prov.....Situazione al 31.12 anno precedente .....(1) Firma.....

Rif.to  
Immobile.....Codice Fiscale..... % possesso..... Mesi possesso..... Detr.Ab.Princ.....

Via .....Comune di .....Prov.....Situazione al 31.12 anno precedente .....(1) Firma.....

(1)  
1) Posseduto 2) Non posseduto 3) Riduzione