

IMU

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA DICHIARAZIONE PER L'ANNO 20 (1)

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Codice fiscale (obbligatorio)	Telefono PREFISSO	NUMERO	E-mail
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Data di nascita		GIORNO MESE ANNO
Nome	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Prov.
Comune (e Stato Estero) di nascita	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.
Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.

Codice fiscale	Natura della carica		
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Telefono PREFISSO	NUMERO	E-mail
Nome	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.
Domicilio fiscale Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.

Comune di Balsorano

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)

(1) Indicare l'anno a cui si riferisce la dichiarazione.

(2) Indicare il numero d'ordine utilizzato per il quadro descrittivo dell'immobile cui si riferisce la contitolarità.

ATTENZIONE: Per le modalità di compilazione leggere attentamente le istruzioni

N. d'ordine (2)	Cognome e nome <small>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)</small>									
	Comune (e Stato Estero) di nascita			Prov. <input type="text"/>						
	Codice fiscale (obbligatorio)		Data di nascita <table border="1"><tr><td>GIORNO</td><td>MESE</td><td>ANNO</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	GIORNO	MESE	ANNO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	GIORNO	MESE	ANNO							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Domicilio fiscale (o Sede legale) <small>Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno</small>		C.A.P.	Comune (e Stato Estero) Prov. <input type="text"/>							
% possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____								

N. d'ordine (2)	Cognome e nome <small>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)</small>									
	Comune (e Stato Estero) di nascita			Prov. <input type="text"/>						
	Codice fiscale (obbligatorio)		Data di nascita <table border="1"><tr><td>GIORNO</td><td>MESE</td><td>ANNO</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	GIORNO	MESE	ANNO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	GIORNO	MESE	ANNO							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Domicilio fiscale (o Sede legale) <small>Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno</small>		C.A.P.	Comune (e Stato Estero) Prov. <input type="text"/>							
% possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____								

N. d'ordine 1

Caratteristiche (1) 2 INDIRIZZO (2)

Dati catastali identificativi dell'immobile

3 sezione 4 foglio 5 particella 6 subalterno 7 categoria/qualità 8 classe 9 n. protocollo 10 anno

11 Immobile storico o inagibile/inabitabile 12 Valore 13 % possesso 14 Riduzione per terreni agricoli 15 Esenzione

16 Inizio/termine del possesso o variazione imposta giorno mese anno 17 Detrazione per l'abitazione principale 18 Data di ultimazione dei lavori giorno mese anno

19 acquisto 20 cessione

AGENZIA DELLE ENTRATE DI ESTREMI DEL TITOLO

N. d'ordine 1

Caratteristiche (1) 2 INDIRIZZO (2)

Dati catastali identificativi dell'immobile

3 sezione 4 foglio 5 particella 6 subalterno 7 categoria/qualità 8 classe 9 n. protocollo 10 anno

11 Immobile storico o inagibile/inabitabile 12 Valore 13 % possesso 14 Riduzione per terreni agricoli 15 Esenzione

16 Inizio/termine del possesso o variazione imposta giorno mese anno 17 Detrazione per l'abitazione principale 18 Data di ultimazione dei lavori giorno mese anno

19 acquisto 20 cessione

AGENZIA DELLE ENTRATE DI ESTREMI DEL TITOLO

N. d'ordine 1

Caratteristiche (1) 2 INDIRIZZO (2)

Dati catastali identificativi dell'immobile

3 sezione 4 foglio 5 particella 6 subalterno 7 categoria/qualità 8 classe 9 n. protocollo 10 anno

11 Immobile storico o inagibile/inabitabile 12 Valore 13 % possesso 14 Riduzione per terreni agricoli 15 Esenzione

16 Inizio/termine del possesso o variazione imposta giorno mese anno 17 Detrazione per l'abitazione principale 18 Data di ultimazione dei lavori giorno mese anno

19 acquisto 20 cessione

AGENZIA DELLE ENTRATE DI ESTREMI DEL TITOLO

Annotazioni

(1) Indicare: **1.** Per terreno; **2.** Per area fabbricabile; **3.** Per fabbricato con valore determinato sulla base della rendita catastale; **4.** Per fabbricato con valore determinato sulla base delle scritture contabili; **5.** Per abitazione principale; **6.** Per pertinenza; **7.1** Per immobili non produttivi di reddito fondiario, ai sensi dell'art. 43 del TUIR; **7.2** Per immobili posseduti da soggetti passivi IRES; **7.3** Per immobili locati; **8.** Per i cosiddetti beni merce.

Attenzione: nel caso in cui si verificano contemporaneamente le ipotesi sub 4 e sub 7, indicare 4.

(2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno.

DICHIARAZIONE PER L'ANNO 20 (1)

Codice fiscale (obbligatorio)	Telefono PREFISSO	NUMERO	E-mail
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Data di nascita		GIORNO MESE ANNO
Nome	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Prov.
Comune (e Stato Estero) di nascita	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.
Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.

Codice fiscale	Natura della carica		
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Telefono PREFISSO	NUMERO	E-mail
Nome	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.
Domicilio fiscale Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.

Comune di

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)

(1) **Indicare l'anno a cui si riferisce la dichiarazione.**

(2) Indicare il numero d'ordine utilizzato per il quadro descrittivo dell'immobile cui si riferisce la contitolarità.

ATTENZIONE: Per le modalità di compilazione leggere attentamente le istruzioni

N. d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)			
	Comune (e Stato Estero) di nascita			Prov. <input type="text"/>
	Codice fiscale (obbligatorio)	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno			
		C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.
% possesso		Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	_____	

N. d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)			
	Comune (e Stato Estero) di nascita			Prov. <input type="text"/>
	Codice fiscale (obbligatorio)	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno			
		C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.
% possesso		Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	_____	

N. d'ordine 1

Caratteristiche (1) 2 INDIRIZZO (2)

Dati catastali identificativi dell'immobile

3 sezione 4 foglio 5 particella 6 subalterno 7 categoria/qualità 8 classe 9 n. protocollo 10 anno

Immobile storico o inagibile/inabitabile 11 Valore 12 % possesso 13 Riduzione per terreni agricoli 14 Esenzione 15

Inizio/termine del possesso o variazione imposta 16 Detrazione per l'abitazione principale 17 Data di ultimazione dei lavori 18

giorno mese anno giorno mese anno

19 acquisto 20 cessione

AGENZIA DELLE ENTRATE DI ESTREMI DEL TITOLO

N. d'ordine 1

Caratteristiche (1) 2 INDIRIZZO (2)

Dati catastali identificativi dell'immobile

3 sezione 4 foglio 5 particella 6 subalterno 7 categoria/qualità 8 classe 9 n. protocollo 10 anno

Immobile storico o inagibile/inabitabile 11 Valore 12 % possesso 13 Riduzione per terreni agricoli 14 Esenzione 15

Inizio/termine del possesso o variazione imposta 16 Detrazione per l'abitazione principale 17 Data di ultimazione dei lavori 18

giorno mese anno giorno mese anno

19 acquisto 20 cessione

AGENZIA DELLE ENTRATE DI ESTREMI DEL TITOLO

N. d'ordine 1

Caratteristiche (1) 2 INDIRIZZO (2)

Dati catastali identificativi dell'immobile

3 sezione 4 foglio 5 particella 6 subalterno 7 categoria/qualità 8 classe 9 n. protocollo 10 anno

Immobile storico o inagibile/inabitabile 11 Valore 12 % possesso 13 Riduzione per terreni agricoli 14 Esenzione 15

Inizio/termine del possesso o variazione imposta 16 Detrazione per l'abitazione principale 17 Data di ultimazione dei lavori 18

giorno mese anno giorno mese anno

19 acquisto 20 cessione

AGENZIA DELLE ENTRATE DI ESTREMI DEL TITOLO

Annotazioni

(1) Indicare: **1.** Per terreno; **2.** Per area fabbricabile; **3.** Per fabbricato con valore determinato sulla base della rendita catastale; **4.** Per fabbricato con valore determinato sulla base delle scritture contabili; **5.** Per abitazione principale; **6.** Per pertinenza; **7.1** Per immobili non produttivi di reddito fondiario, ai sensi dell'art. 43 del TUIR; **7.2** Per immobili posseduti da soggetti passivi IRES; **7.3** Per immobili locati; **8.** Per i cosiddetti beni merce.

Attenzione: nel caso in cui si verificano contemporaneamente le ipotesi sub 4 e sub 7, indicare 4.

(2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno.
