

All'ufficio tributi

Comune di

RICHIESTA DI RIMBORSO COMPENSAZIONE DI UN TRIBUTO

Tributo	annualità
---------	-----------

Il/la sottoscritto/a		
Cittadinanza		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
Piano	Interno	
e-mail	Telefono	

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE

Ragione sociale		
CF/Partita IVA		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
Telefono	Fax	
Mail		
PEC		

CHIEDE

il rimborso del tributo in oggetto per un importo pari ad € _____ per la seguente motivazione:

<input type="checkbox"/> doppio versamento
<input type="checkbox"/> versamento senza titolo
<input type="checkbox"/> errore di calcolo
<input type="checkbox"/> altro (specificare)

A dimostrazione di quanto richiesto allega alla presente la seguente documentazione:

--

Il sottoscritto chiede inoltre che la somma riconosciuta a credito venga:

<input type="checkbox"/>	Rimborsata, per un importo pari a		
	mediante versamento sul		
<input type="checkbox"/>	c/c bancario intestato a		
	IBAN		
<input type="checkbox"/>	in contanti		
<input type="checkbox"/>	Compensata ¹ , per un importo pari a		
	tributo	importo	annualità
	tributo	importo	annualità
	tributo	importo	annualità

¹ le modalità di applicazione della compensazione sono disciplinate dal singolo ente. È pertanto opportuno contattare preventivamente l'ente al quale sarà presente richiesta per proporre una compensazione ammessa dall'ordinamento adottato.

Il/la richiedente
