

Al Comune di Lastra a Signa
Ufficio Tributi
Piazza del Comune n. 17
50055 Lastra a Signa (FI)

RICHIESTA COMPENSAZIONE TRIBUTI COMUNALI

ai sensi dell'art. 27 bis del regolamento generale per la disciplina delle Entrate comunali

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ codice fiscale _____ residente in _____

_____ Via Piazza _____ n. _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

in proprio

quale erede di _____ nato il _____ deceduto il _____

quale legale rappresentante di _____ avente sede legale in _____

_____, C.F. _____

COMUNICA

1) La compensazione tra i seguenti tributi comunali:

IMPORTO A DEBITO					
Codice Tributo	Anno di riferimento	Data versamento	Somma dovuta	Somma versata	differenza
IMPORTO A CREDITO					
Codice Tributo	Anno di riferimento	Data versamento	Somma dovuta	Somma versata	differenza

Totale dovuto = €		Totale versato = €		Differenza= €	
----------------------	--	-----------------------	--	------------------	--

CHIEDE

Pertanto la compensazione della somma sopra indicata, per le seguenti motivazioni:

DICHIARA inoltre

- di non aver richiesto il rimborso delle somme versate in eccedenza;
- di procedere al pagamento della differenza a debito sopra evidenziata
- di riportare al periodo successivo la differenza a credito sopra evidenziata;
- di aver richiesto a rimborso la differenza a credito sopra indicata con istanza di protocollo comunale n. del
- di aver richiesto a rimborso la differenza con la presente istanza;

Allegati:

- fotocopia modelli F24 o bollettini postali attestanti l'avvenuto versamento;
- Copia di un valido documento di identità

Luogo _____ Data _____

Firma _____