

**OGGETTO: TRIBUTI COMUNALI. DOMANDA DI DISCARICO / RIMBORSO /
COMPENSAZIONE.**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a
in via/piazza/fraz. n.
in nome e per conto

..... ,
codice fiscale: , rivolge
rispettosa domanda al fine di ottenere⁽¹⁾ il discarico / il rimborso⁽²⁾ / la compensazione
con⁽³⁾ dell'anno
dell'importo di €, come sotto calcolato, del tributo:

.....
riferentesi all'anno , bolletta n., per i motivi sotto indicati:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allega:

Confidando in benevolo accoglimento ringrazia e ossequia.

..... , li

.....
(firma)

(1) Cancellare le voci che non interessano.

(2) Nel caso in cui si volesse l'accredito su un conto corrente bancario o postale si prega di indicarne gli estremi a retro.

(3) In caso di richiesta di compensazione, indicare il tributo con il quale si vuole compensare quanto versato in più.

.....
CALCOLO DELL'IMPORTO RICHIESTO A DISCARICO / RIMBORSO / COMPENSAZIONE
Importo tributo in bolletta / versato €
Importo tributo effettivamente dovuto - €
..... €

Importo richiesto a discarico / rimborso / compensazione €

