



Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

RICHIESTA COMPENSAZIONE TRIBUTI LOCALI

II/La Contribuente: (Cognome e Nome				
Via	CA	AP Codio	ce Fiscale		
		IN QUALITÀ	A DI:		
Proprietario/usufi	ruttuario/affittuatario	/comodatario/alt	ro		
Erede di					
					_
					_
Altro titolo (spec	ificare)		_ di		_
Rappresentante le	egale della Ditta				
	ce fiscale Partita Iva				
			ENSAZIONE	E :	
	∐IMU	∐TARI	COSAP		
Anno	importo Credito €.			*	
Anno	importo Credito €.			*	
Anno	importo Credito €.			*	
Anno	importo Credito €.			*	
Anno	* importo Credito €*				
	Totale importo Cr	edito €.			

Anno	importo Debito €			
	importo Debito €			
Anno	importo Debito €.			
	Totale importo Debito €			
* Consapevole di indic	are una somma suscettibile di eventuale diversa quantificazione da par	te dell'ufficio.		
Per i seguenti MOTI	VI:			
Errore di calcolo				
☐ Variazione della s	uperficie			
Altro				
Note:				
ALLEGARE I DO	OCUMENTI SOTTOINDICATI:			
- fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante o delegato				
- fotocopia dei versar	menti relativi agli anni richiesti			
- Altra documentazio	one comprovante il diritto alla compensazione			
Dichiara altresì di essere a fini istituzionali e nei limi	a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europ iti di legge.	peo 2016/679 avverrà solo per		
D. (Tr.			
Data	Firma			