

ISTANZA DI COMPENSAZIONE E/O RIMBORSO

Al Comune di Palmi
Ufficio Tributi
Piazza Municipio - 89015 - PALMI

PEC: protocollo.palmi@asmepec.it

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di:
in qualità di: [] diretto interessato; [] coobbligato e/o erede di: _____
[] soggetto delegato da parte di: _____

[] Dati contribuente persona fisica (compilare a stampatello in maniera leggibile)

Form fields for physical person: cognome/nome, nato/a, residente in, Via, n., C.F., recapito tel/mail

[] Dati contribuente persona giuridica (compilare a stampatello in maniera leggibile)

Form fields for legal person: denominazione, sede legale, Via, n., C.F., Partita IVA, rappresentante legale, nato/a, residente in, Via, n., C.F., recapito tel/mail

avendo riscontrato un errore di calcolo e/o versamento quantificato in € _____, nei seguenti anni (specificare l'importo e motivazione per ogni anno):

- List of years and amounts with error descriptions: Anno 20...: €..., motiv. errore: _____

CHIEDE

- Options for compensation: di poter compensare €... a titolo di ACC. - S.DO IMU per l'anno... a favore di _____

Il rimborso della somma residua di € _____ sul seguente IBAN:

Table for IBAN number with columns for digits and letters I and T.

ALLEGATI: Copia Documento d'identità e Copia Modello F24

Palmi, _____

FIRMA

Riservato all'ufficio

Final declaration box: Viste le risultanze contabili [] SI AUTORIZZA [] NON SI AUTORIZZA (segue comunicazione di rigetto)
Il Responsabile Area 2
Servizi Economico - Finanziari
Dott. Piero Màcino