

Oggetto: comunicazione compensazione tributi locali.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____
 il _____, residente a _____, via _____
 n. _____, codice fiscale _____, tel. _____, email
 _____,

DICHIARA

di volersi avvalere dell'istituto della compensazione, ai sensi dei vigenti regolamenti comunali, relativamente ai seguenti tributi:

	anno ed importo del tributo da versare - DEBITO (A)		anno ed importo del tributo utilizzato per la compensazione - CREDITO (B)		Saldo da versare (€) (A-B)
	anno	importo (€)	anno	importo (€)	
IMU	2024 acconto				
	2024 saldo				
TASI	-----	-----			
	-----	-----			
TARI	2024 acconto (1°)				
	2024 acconto (2°)				
	2024 saldo				
TOTALE					

Note (indicare i motivi e la documentazione comprovante i crediti vantati):

Il sottoscritto dichiara (BARRARE CON UNA X):

- di non avere già richiesto** il rimborso delle somme versate in eccedenza ed utilizzate per la presente compensazione;
- di avere già richiesto** il rimborso delle somme versate in eccedenza ed utilizzate per la presente compensazione in data _____ (prot. _____) e di rinunciarvi espressamente.

_____, _____

firma

Allegati:

¹ Il presente documento può essere restituito al Comune di Umbertide, una volta firmato, anche al numero di fax 075/941.92.40, ponendolo all'attenzione del Settore Tributi, oppure all'indirizzo email: tributi@comune.umbertide.pg.it, o pec: comune.umbertide@postacert.umbria.it