

Spett.le Ufficio Tributi,
Comune di San Sperate
Prov. Sud Sardegna
Via Sassari, 12 – 09026
C.F./P. IVA: 01423040920

www.sansperate.net / protocollo@pec.comune.sansperate.ca.it

ISTANZA COMPENSAZIONE / RIMBORSO IMPORTI VERSATI IN ECCEDEXZA DEL TRIBUTU:

Il/L...sottoscrittnat....a.....il.....
residente ain vian°
Codice fiscale.....Tel. / Cell.
Mail..... PEC
in qualità di.....
• del/della Sig./Sig.ra.....nat....a.....il.....
residente ain vian° Codice fiscale.....
• della ditta/societàcon sede legale in via.....
P.IVA

DICHIARA

Di aver versato i seguenti importi:

Anno	Codice tributo	Tributo	Importo versato

CHIEDE

- Il **rimborso** degli importi sul seguente IBAN.....
Intestato a:
- La **compensazione** degli importi con l'anno.....

Si precisa che il beneficiario del rimborso / della compensazione è il Sig.....
nat....a.....il.....residente a
in vian° Codice fiscale

Note e comunicazioni da parte del contribuente:

.....
.....
.....
.....
.....

Si allega la seguente documentazione:

-
-

DATA

FIRMA

.....

.....